

## 彰化縣政府同步聽打服務申訴表

申訴者姓名		聯絡方式	電話：
			傳真：
			手機：
通訊地址			
案件發生日期	年    月    日	案件地點	
申訴對象			
申訴具體事證描述			
希望解決方式			
申訴人簽名			
申訴日期	年    月    日		
說明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 填寫申訴單時，務必填寫真實姓名及聯絡電話。</li> <li>2. 不接受匿名申訴。</li> <li>3. 請詳細說明申訴原由，有物證請隨申訴表附上。</li> <li>4. 申訴結果結案後，會以公文或是電話回覆。</li> </ol>		