機構資料表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | | |
| 機構聯絡人  (詢問床位狀況) |  | 職稱 |  |
| 連絡電話 |  | 傳真號碼 |  |
| 機構網址 |  | | |
| 電子信箱 |  | | |
| 目前收容對象/可收容人數 |  | | |

(本表請於簽約時一併回覆本局)