

國立臺東大學附屬特殊教育學校  
冷氣使用申請單(管制時間申請使用)

申請日期：     年     月     日								
場所名稱：								
申請使用用途及原因(請詳細說明)：								
使用 時段 及 時間	年   月   日～   年   月   日							
	週一	AM	點～PM	點	週四	AM	點～PM	點
	週二	AM	點～PM	點	週五	AM	點～PM	點
	週三	AM	點～PM	點				
審查意見：								
申 請 人	單 位 主 管	總 務 處		校 長				
		事 務 組	總 務 主 任					