附件一

|  |
| --- |
| 臺東縣東河鄉原鄉居家衛生設備改善計畫需求調查表 |
| 申請人姓名 |  |
| 地址 |  |
| 資格條件 | █55歲以上具有原住民身份□中低收入戶 █居家衛生設備蹲式馬桶 |
| 改善意願 | █是 □否 |
| 相片一 |  |
| 相片二 |  |