**114年度屏東縣政府地方產業創新研發推動計畫**
○○○○○○計畫

計畫延長申請表

公司名稱：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 進度落後情形 | 落後原因 | 預定延長期限 | 延長原因 |
|  |  |  |  |  |

公司負責人： 計畫主持人： 主辦會計： 填表人：

（請蓋章或簽名並註明日期）

註：1.請附計畫預定進度及查核點變更表。

2.依契約規定，延長以1個月為原則。