**中小企業法規調適服務**

**附件1**

**法規問題反映表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | **公司名稱** |  | | |
| **負責人姓名** |  | **統一編號** |  |
| **成立時間** |  | **員工數** |  |
| **公司地址** |  | | |
| **聯絡資訊** | **聯絡人** |  | | |
| **聯絡電話** |  | **傳真** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **問題反映** | （請具體說明企業經營所遭遇之法規問題或鬆綁之建議） | | | |
| **檢附資料** | □無  □有，附件：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

（表格如有不足使用，請自行增列）