**(附件)**

**113年新竹縣****「健康採購送好禮」活動成果表**

1. (鄉鎮市)團體名稱:
2. 聯絡窗口:

姓名: 職稱:

連絡電話: E-mail:

1. 訂購成果: 總數量共 個

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名稱： 日期： 月 日  店家名稱： 數量： 個 | |
| 健康盒餐/健康餐飲外觀照及內容物 | 單據、收據或發票 |
| 活動名稱： 日期： 月 日  店家名稱： 數量： 個 | |
| 健康盒餐/健康餐飲外觀照及內容物 | 單據、收據或發票 |
| 活動名稱： 日期： 月 日  店家名稱： 數量： 個 | |
| 健康盒餐/健康餐飲外觀照及內容物 | 單據、收據或發票 |
| 活動名稱： 日期： 月 日  店家名稱： 數量： 個 | |
| 健康盒餐/健康餐飲外觀照及內容物 | 單據、收據或發票 |

※表單格式不足請自行增列。

**★滿意度:**

1. 訂購健康盒餐/健康餐飲時﹐與店家的溝通：

□非常滿意 □滿意 □尚可 □不滿意 □非常不滿意﹐原因:

1. 健康盒餐/健康餐飲口味: □太鹹 □剛好 □太淡
2. 對健康盒餐/健康餐飲整體滿意度:

□非常滿意 □滿意 □尚可 □不滿意 □非常不滿意﹐原因:

4. 給我們的建議： 。

※填完表單後，請用電子檔回覆本局(e-mail:20083828@hchg.gov.tw)或回傳給所屬鄉鎮市衛生所窗口。謝謝幫忙!