

公民或團體對【修訂「臺北市大同區都市計畫通盤檢討（細部計畫）案」都市設計管制規定案】提出意見

① 直接上網填寫

臺北市陳情系統

<https://1999.gov.taipei/Front/main>

(建議使用 Google Chrome)



QR Code

臺北市陳情系統畫面

| | | |
|-------|--|--|
| 案件主旨* | 請輸入主旨 | ← 【請填列計畫案】 |
| 具體內容* | 請輸入具體內容 <small>Ⓧ 內容文字請勿超過4,000個中文字，如內容過長請改以附檔方式提供！</small> | ← 【請提供1.訴求地點之地段地號或地址，2.訴求意見與建議】 |
| 相關地點 | 點選右邊按鈕方便帶出地址 | |
| 上傳檔案 | <div style="background-color: #00a0c0; color: white; padding: 5px; display: inline-block;">選取檔案</div> <small>Ⓧ 1.上傳總容量限制為40MB，最多10個檔案，附檔檔名請使用半形中英數字命名。2.可上傳的檔案類型為 jpg, jpeg, gif, bmp, png, tif, tiff, doc, docx, xls, xlsx, txt, rtf, ppt, pptx, pdf, odf, odg, odp, ods, odt, mpg, mpeg, avi, wmv, rm, mov, mkv, dat, 3gp, mp3, mp4, wav, zip, rar, 7z。</small> | |

- 依據「臺北市政府及所屬各機關處理人民陳情案件注意事項」規定：人民陳情以書面為之者，包括電子郵件及傳真等在內，應載明具體陳情內容、真實姓名及聯絡方式。如未提供上述資料將不予處理，本資料將提供承辦人參考辦理。
- 本資料依個人資料保護法相關規定辦理。

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--|----------------------|
| 真實姓名* | 請輸入 | | | | |
| 性別 | <input type="radio"/> 男性 <input checked="" type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 不提供 | | | | |
| 電子信箱* | 請輸入 <small>Ⓧ 本府網路屬「政府網際服務網」(GSN)，請勿使用大陸地區之電子信箱，造成您的不便尚祈見諒。</small> | | | | |
| 聯絡電話* | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">市話</td> <td style="width: 50%;">行動電話</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> - <input type="text"/> # <input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <small>Ⓧ 「市話」格式為：02-87654321#123 「行動電話」格式為：0910123456 「市話」與「行動電話」請至少填寫一項</small> | 市話 | 行動電話 | <input type="text"/> - <input type="text"/> # <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 市話 | 行動電話 | | | | |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> # <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| 傳真 | <input type="text"/> - <input type="text"/> | | | | |
| 聯絡地址 | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">請選擇 <input type="text"/></td> <td style="width: 50%;">請選擇 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">請輸入 <input type="text"/></td> </tr> </table> | 請選擇 <input type="text"/> | 請選擇 <input type="text"/> | 請輸入 <input type="text"/> | |
| 請選擇 <input type="text"/> | 請選擇 <input type="text"/> | | | | |
| 請輸入 <input type="text"/> | | | | | |

【請務必輸入通訊地址，以利書面通知會議日期及地點，可到場旁聽、登記發言】

② 郵寄或傳真至臺北市都市計畫委員會

郵寄地點： 11008臺北市信義區市府路1號10樓西北區 臺北市都市計畫委員會
傳 真： 02-2759-3013 (傳真後請務必來電確認)
電 話： 02-27208889轉3298

【書寫字體請務必工整】

臺北市都市計畫委員會公民或團體意見表

| | |
|-----------------------------------|--|
| 計畫案名 | 【修訂「臺北市大同區都市計畫通盤檢討(細部計畫)案」都市設計管制規定案】 |
| 位 置 【若不知地段地號或住址，請於其他欄敘明相關位置說明】 | 地段地號： _____ 區 _____ 段 _____ 小段 _____ 號 |
| | 地 址： |
| | 其 他： |
| 訴求意見 與建議 | |

姓名/團體名稱：

性別：男 女 其他 不提供

通訊地址：

電話：

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日