【表5】

**博物館無障礙設施設置概況**

博物館名稱： 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| (請黏貼設施照片) |
| 設施名稱及數量 |  | 使用說明： |
| 所屬樓層  |  |

|  |
| --- |
| (請黏貼設施照片) |
| 設施名稱及數量 |  | 使用說明： |
| 所屬樓層  |  |