**衛生福利部社會及家庭署**

**「身心障礙者輔具補助廠商請款作業系統」**

**合約廠商帳號申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 108 年 月 日 | 申請項目 | ■ 新增 □ 異動 □ 註銷 |
| 所屬縣市 | * 宜蘭縣 □ 基隆市 □ 新北市 □ 臺北市 □ 桃園市

■新竹縣 □ 新竹市 □ 苗栗縣 □ 臺中市 □ 彰化縣* 南投縣 □ 雲林縣 □ 嘉義縣 □ 嘉義市 □ 臺南市
* 高雄市 □ 屏東縣 □ 花蓮縣 □ 臺東縣 □ 澎湖縣
* 金門縣 □ 連江縣
 |
| \*單位名稱 |  | 簽約代碼 |  |
| \*使用者姓名 |  | \*身分證字號 |  |
| \*聯絡電話 |  | \*傳真號碼 |  |
| \*電子信箱 |  |
| 核發帳號 |  | 核發密碼 |  |
| \*申請單位核 章 |  | 核准單位 核 章  |  |

備註：請填寫\*