

新竹縣辦理長期照顧輔具及居家無障礙環境改善服務
特約單位申請表

表 1

單位名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
單位登記地址		門市地址	
聯絡人		門市電話	
電子郵件		傳真號碼	
匯款銀行		匯款帳號	
申請項目	<input type="checkbox"/> 輔具購買(含非固定式斜坡板) <input type="checkbox"/> 居家無障礙環境改善(含安裝/施工) <input type="checkbox"/> 輔具租賃		
所檢附申請文件，請 <input checked="" type="checkbox"/> ，並依序排列後以迴紋針固定於左上方	<input type="checkbox"/> 單位(公司)設立核准函及公司設立表影本各1份(如成立公司者檢附)		
	<input type="checkbox"/> 商業登記核准函及商業登記抄本影本各1份(如以商業登記者檢附)		
	<input type="checkbox"/> 負責人身分證正、反面影本1份(A4 紙)		
	<input type="checkbox"/> 單位存摺影本 2份(A4 紙) <input type="checkbox"/> 單位、負責人印鑑卡正本 2份(印章同契約)		
	<input type="checkbox"/> 藥商(局)核准或變更核准公文影本 1份(未附者請另附切結書)		
	<input type="checkbox"/> 藥商許可執照影本或藥局執照影本 1份(申請醫療輔具購買者需檢附)		
	<input type="checkbox"/> 醫療輔具購買實體營業場所照片(室內、外 2~4 張，編輯或黏貼於 A4 紙張)		
	<input type="checkbox"/> 行政契約書及附表一式各 2份(雙面列印，每頁首右上方或跨頁請蓋章)		
	<input type="checkbox"/> 特約單位門市清冊 2份(申請設立分公司、多處門市者才需檢附)		
	<input type="checkbox"/> 輔具租賃服務營運計畫書一式 2份 (未申請租賃服務者免附)		
<input type="checkbox"/> 其他 1：			
<input type="checkbox"/> 其他 2：			