

衛生福利部預防及延緩失能照護服務資源管理平台

帳號、密碼申請單

單位名稱 (必填)	
服務地址 (必填)	(住址必須含“村”或“里”)
統一編號	
負責人姓名	
負責人電話	
負責人 email	
聯絡人 (必填)	(實際操作系統、登錄資料的人)
聯絡電話 (必填)	
聯絡人 email (必填)	
原單位名稱 (若曾經變更)	