**衛生福利部社會及家庭署**

表10

**「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 | 年 月 日 | 申請項目  （請勾選） | □ 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 | 縣府填寫 |
| 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  （公司用印） |  | 核准單位  核 章 |  |

**備註：**

**1.初次申辦廠商於申辦簽約時一併繳交。(灰格處勿填寫)**

**2. 使用者為廠商主要登入系統人員，離職時須異動（註銷原使用者並新增一位）。**