

新竹縣身心障礙者輔具費用補助「廠商代償墊付」

特約廠商申請表

辦理時間	☐ 初次申辦 ☐ 續辦（ ☐ 資料未異動， ☐ 資料如有異動，請一併檢附資料）		
廠商名稱		申請日期	
負責人		統一編號	
廠商登記地址		門市地址	
連絡人		門市電話	
電子郵件		傳真號碼	
銀行名稱 (全名)		銀行代號 (含分行)	
匯款帳號	(請以實體帳戶為主)		
提供服務	☐ 生活輔具(現行輔具補助項目共以下 15 種類別，請依販售輔具類別勾選)： ☐個人行動輔具 ☐溝通及資訊輔具-聽覺相關 ☐溝通及資訊輔具-發聲輔具 ☐溝通及資訊輔具-電腦輔具 ☐身體、肌力及平衡訓練輔具 ☐住家及其他場所之家具及改裝組件 ☐居家生活輔具 ☐溝通及資訊輔具-視覺相關 ☐溝通及資訊輔具-警示、指示及信號相關 ☐溝通及資訊輔具-面對面溝通輔具 ☐身體、生理及生化試驗設備及材料 ☐預防壓瘡輔具 ☐個人照顧及保護輔具 ☐矯具及義具 ☐ 其它輔具 ☐ 人工電子耳耗材 ☐ 居家無障礙設施改善(含安裝/施工)		
申請檢附文件 (請勾選)	☐ 單位(公司)設立核准函及公司設立表影本各 1 份(成立公司者需檢附) ☐ 商業登記核准函及商業登記抄本影本各 1 份(商業登記者需檢附) ☐ 負責人身分證正反面影本 1 份 ☐ 藥商(局)核准公文影本 1 份(變更核准公文亦可；如有販售醫療器材者需檢附) ☐ 藥商(局)許可執照影本 1 份(如有販售醫療器材者需檢附) ☐ 服務契約書一式 2 份(請蓋騎縫章)		擇一

	☐ 郵局/銀行存摺影本 1 份
	☐ 廠商切結書 1 份