

臺中市政府社會局辦理身心障礙者輔具購買請款服務

特約廠商資訊暨服務項目異動申請表

一、廠商基本資訊

簽約代碼		申請日期	年 月 日
廠商名稱		統一編號	
聯絡人		連絡電話	

已註解 [邱柏勳1]: 簽約代碼共十碼，本局前檢送契約公文或原契約書中皆以敘明。

已註解 [邱柏勳2]: 申請日期可填撰寫當日或寄出當日。

二、異動事宜

異動內容	<input type="checkbox"/> 廠商基本資料 <input type="checkbox"/> 增加服務項目 <input type="checkbox"/> 減少服務項目 <input type="checkbox"/> 續新簽約期限 <input type="checkbox"/> 中止簽約關係 <input type="checkbox"/> 變更匯款帳戶 <input type="checkbox"/> 增加簽約門市 <input type="checkbox"/> 減少簽約門市 <input type="checkbox"/> 其他_____	
異動原因	請簡要敘明：	
異動對照表	原內容	異動後

已註解 [邱柏勳3]: 倘單位基本資料、服務項目等相關資訊皆無異動，此欄位僅需勾選續新簽約期限。

已註解 [邱柏勳4]: 請簡要敘明原契約期限即將屆滿，欲申請續新簽約期限

已註解 [邱柏勳5]: 原內容請填寫原契約有效期至 109 年 12 月 31 日止

已註解 [邱柏勳6]: 異動後請填寫新契約有效期至 111 年 12 月 31 日止

備註：

- 請於本表空白處加蓋公司印信。
- 應檢附異動內容應備文件檢核表及佐證文件。

已註解 [邱柏勳7]: 請務必留意本表單填寫完後，於空白處加蓋公司印信