

臺中市政府社會局辦理身心障礙者輔具購買請款服務

特約廠商異動內容應備文件檢核表

請勾選	佐證文件	異動內容使用時機
<input type="checkbox"/>	公司設立或商業登記核准函	廠商基本資料
<input type="checkbox"/>	公司設立表或商業登記抄本	廠商基本資料
<input type="checkbox"/>	廢止設立或登記核准函	中止簽約關係
<input type="checkbox"/>	負責人身分證正反面影本	廠商基本資料
<input type="checkbox"/>	醫療器材販賣業許可執照或 藥局執照函	廠商基本資料、增加簽約門市
<input type="checkbox"/>	醫療器材販賣業許可或藥局執照	廠商基本資料、增加簽約門市
<input type="checkbox"/>	廢止醫療器材販賣業許可或 藥局執照函	中止簽約關係
<input type="checkbox"/>	契約書 1 式 2 份	續新簽約期限
<input type="checkbox"/>	存摺影本	更改匯款帳戶
<input type="checkbox"/>	實體店面內外部照片 4 張	增加簽約門市
<input type="checkbox"/>	實體店面擺設輔具照片 2 張	增加服務項目
<input type="checkbox"/>	標章貼紙清除前後照片 2 張	中止簽約關係