

彰化縣辦理身障輔具或居家無障礙環境改善購買請款服務
「代償墊付」廠商申請表

表 1

單位名稱		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	
匯款帳號			
提供服務	<input type="checkbox"/> 輔具購買 販售輔具類別(現行輔具補助項目共以下 15 種類別，請依販售項目勾選)： <input type="checkbox"/> 個人行動輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-視覺相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-聽覺相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-警示、指示及信號相關 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-發聲輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-面對面溝通輔具 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具-電腦輔具 <input type="checkbox"/> 身體、生理及生化試驗設備及材料 <input type="checkbox"/> 身體、肌力及平衡訓練輔具 <input type="checkbox"/> 預防壓瘡輔具 <input type="checkbox"/> 住家及其他場所之家俱及改裝組件 <input type="checkbox"/> 個人照顧及保護輔具 <input type="checkbox"/> 居家生活輔具 <input type="checkbox"/> 矯具及義具 <input type="checkbox"/> 其它輔具		
	<input type="checkbox"/> 居家無障礙環境改善		
申請檢附文件	<input type="checkbox"/> 公司設立核准函及公司設立表影本各 1 份(如成立公司者檢附)		
	<input type="checkbox"/> 商業登記核准函及商業登記抄本影本各 1 份(如以商業登記者檢附)		
	<input type="checkbox"/> 負責人身分證正反面影本 1 份		
	<input type="checkbox"/> 藥商核准公文影本 1 份(變更核准公文亦可)		
	<input type="checkbox"/> 藥商許可執照影本 1 份(如有販售醫療器材者需檢附)		
	<input type="checkbox"/> 行政契約書一式 2 份(請蓋騎縫章)		
	<input type="checkbox"/> 存摺影本 1 份		