臺南市政府社會局辦理特約身心障礙者生活輔具服務

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	

二、異動事宜

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

備註：

一、 請於本表空白處加蓋公司印信。

二、 應檢附異動內容應備文件檢核表及佐證文件。