|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 彰化縣衛生局特約長期照顧居家無障礙環境改善 特約廠商申請表

|  |  |
| --- | --- |
| 廠商名稱 |  |
| 廠商地址 |  |
| 廠商聯繫電話 |  | 聯繫手機 |  |
| 負責人 |  | 聯絡人 |  |
| 預計服務項目(請勾選) | □全項目均可□扶手 □防滑措施□可動扶手 □門A款□非固定式斜坡板A款 □門B款□非固定式斜坡板B款 □改善水龍頭□非固定式斜坡板C款 □改善浴缸 □固定式斜坡道 □改善洗臉台□架高式和式地板拆除 □改善馬桶□反光貼條或消光 □壁掛式淋浴椅□隔間 □改善流理台□改善抽油煙機 □特殊簡易浴槽/洗槽 |
| 是否同意估價單 | □是□否(不與簽約) | 附註：為避免買賣雙方對給付金額有爭議，請務必提供施工估價單 |
| 是否同意代償墊付 | □是□否(不與簽約) | 附註：代償墊付乃指補助金額不向民眾收取，統一向衛生局辦理核銷 |
| 是否施工前場勘 | □是□否(不與簽約) | 附註：為維護施工品質請務必於施工前先行場勘很再行施工 |
| 場勘收費備查 | □不收費□收費，收費方式如下： |
| 檢附文件 | □契約書□佐證文件：稅籍登記資料□其他 |
| Line帳號： Line名(請提供以方便加入群族) |

 |
|  |

公司章： 負責人章：