

附表二

第 4 屆公益彩券經銷商第一階段資格審查證明書

有關公益彩券經銷商申請人_____君，經其親自到場並由本機關
審核通過公益彩券經銷商第一階段資格審查，特此證明。

第一部分：申請人基本資料

申請人姓名		身 分 證 統 一 編 號	
出生年月日		聯 絡 電 話	
戶 籍 地 址			

第二部分：審查結果（以下欄位由承辦單位填寫）

經銷商資格	審查結果	備註
一、 法定資格	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入單親家庭 <input type="checkbox"/> 未符合	
二、 身心障礙手冊/證明登載之類別： > 101年7月10日以前核定 障礙類別為_____，障 礙等級為_____，非 屬智能障礙重度等級以上 者、植物人及失智症者。 > 101年7月11日以後核定 障礙類別為_____， 障礙等級為_____。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合	符合下列身心障礙證明者，不得 申請成為彩券經銷商： 1. 障礙類別：第一類 2. ICD 診斷欄位中【舊制代碼】 > 06 智能障礙者，障礙 等級重度以上 > 09 植物人 > 10 失智症者

經辦人簽章：_____ 審查機關核章：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

第一聯：本表經由審查機關核章後，由申請人檢附於報名申請書。

附表二

第 4 屆公益彩券經銷商第一階段資格審查證明書

有關公益彩券經銷商申請人_____君，經其親自到場並由本機關
審核通過公益彩券經銷商第一階段資格審查，特此證明。

第一部分：申請人基本資料

申請人姓名		身 分 證 統 一 編 號	
出生年月日		聯 絡 電 話	
戶 籍 地 址			

第二部分：審查結果（以下欄位由承辦單位填寫）

經銷商資格	審查結果	備註
一、 法定資格	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入單親家庭 <input type="checkbox"/> 未符合	
二、 身心障礙手冊/證明登載之類別： > 101年7月10日以前核定 障礙類別為_____，障 礙等級為_____，非 屬智能障礙重度等級以上 者、植物人及失智症者。 > 101年7月11日以後核定 障礙類別為_____， 障礙等級為_____。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合	符合下列身心障礙證明者，不得 申請成為彩券經銷商： 1. 障礙類別：第一類 2. ICD 診斷欄位中【舊制代碼】 > 06 智能障礙者，障礙 等級重度以上 > 09 植物人 > 10 失智症者

經辦人簽章：_____ 審查機關核章：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

第二聯：本表經由審查機關核章後，由審查機關轉送中國信託商業銀行供其查對。