

附表二 A

公益彩券經銷商第一階段資格審查表

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

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、身心障礙手冊登載之障礙類別 為_____，等級 為_____，非屬智能障礙重度 等級以上者、植物人及失智症者。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合	

※本表請轉送中國信託商業銀行供其查對。

經辦人簽章：_____ 審查機關核章：_____

中華民國_____年_____月_____日

附表二 B

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。

備註說明欄：

此致

中國信託商業銀行

經辦人簽章：_____ 審查機關核章：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日