

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