

(附表一)

公益彩券傳統型及立即型彩券經銷商申請書

收件編號：_____ (申請人勿填) 經銷證號碼：_____ (申請人勿填)
申請人基本資料 *為必填寫欄位，請務必確實填寫，若填寫不完全，本行得不受理申請。

*申請人姓名：		申請文件	申請人相片浮貼處
*身分證統一編號：		<input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 申請人兩吋彩色相片一張 <input type="checkbox"/> 公益彩券經銷商第一階段資格審查表 <input type="checkbox"/> 曾報名參加本行公益彩券電腦型彩券經銷商遴選且符合抽籤資格或曾擔任台北富邦銀行彩券經銷商且檢附經銷證影本之申請人得免檢附「公益彩券經銷商第一階段資格審查表」。	(最近三個月內相片) ※請注意 1.相片背面請註明姓名及身分證字號 2.申請表裝入信封時勿使相片折損
*出生日期： 年 月 日			
*身分類別 (具有一種以上身分者，請擇一勾選。)			
<input type="checkbox"/> 1.身心障礙者 101年7月10日以前核定之障礙類別為_____，等級為_____。 101年7月11日以後核定之類別為_____，鑑定向度_____，障礙程度為_____。 輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____			
<input type="checkbox"/> 2.原住民 <input type="checkbox"/> 3.低收入單親家庭			
*戶籍地址： (請務必確實填寫)			
□□□□□ 縣 鄉鎮 里 路 段 巷 號之 市 市區 鄰 街 弄 樓之			
<input type="checkbox"/> 固定銷售處所：1. <input type="checkbox"/> 自有店面 地址：_____ 2. <input type="checkbox"/> 與電腦型彩券經銷商共用銷售處所(經銷商姓名：_____ 地址：_____)			
<input type="checkbox"/> 非固定銷售處所：_____ 縣市 鄉鎮市區 販售地點時段：1. _____ (<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上) 2. _____ (<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上)			
*通訊地址： <input type="checkbox"/> 1.同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 2.不同戶籍地址，另填於下(請務必填寫)			
□□□□□ _____			
*聯絡電話： () _____		*行動電話： _____	
往來批售 金融機構 (選填)	請參閱台灣彩券網站 _____ 銀行(信合社、農會) _____ 分行 【www.taiwanlottery.com.tw】		

【聲明同意事項】

- 申請人聲明於本申請書所填載及聲明之內容均為實在，並同意貴行、台灣彩券股份有限公司向有關單位及人士核對該等資料。如有不實，申請人同意無條件放棄申請，其於簽約為公益彩券經銷商後始發現時亦同。
- 申請人聲明確符合以下之事實或行為：
 - 未受禁治產宣告。
 - 具工作能力且能親自在場銷售。
 - 身心障礙者之身心障礙手冊中障礙類別及障礙等級登載非屬智能障礙重度以上、植物人或失智症者。
 - 最近五年內無偽造文書、偽造貨幣、偽造有價證券、侵占、詐欺、背信、賭博罪等犯罪紀錄。
 - 年齡限制：報名申請時年滿二十歲。
 - 不具公務員或在學學生身份。
 - 其他由本行報經主管機關同意後公告之條件。
- 申請人同意貴行、台灣彩券股份有限公司得依法令規定蒐集、利用及電腦處理申請人個人資料，並同意貴行、台灣彩券股份有限公司得將經銷商遴選及其相關之附隨業務，於法令許可範圍內，委託適當之第三人處理，及將申請人個人資料於委託業務範圍內提供予該第三人。

此致 中國信託商業銀行股份有限公司
台灣彩券股份有限公司

*申請人簽章：_____

(以下為本行審核記錄用，申請人請勿填寫)

主管	覆核	審核	收件

(附表二)

公益彩券經銷商第一階段資格審查表

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

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日以前核定之障礙類別為_____，等級為_____。 ➤ 101年7月11日以後核定之類別為_____，鑑定向度_____，障礙程度為_____。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合	身心障礙證明之障礙類別及障礙等級登載為第一大類之意識功能4（即舊制之植物人）、智力功能3以上（即舊制之智能障礙重度以上）或記憶功能4（即舊制之失智症）者，不得申請成為經銷商。

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表。

(附表二)

公益彩券經銷商第一階段資格審查表

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

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日以前核定之障礙類別為_____，等級為_____。 ➤ 101年7月11日以後核定之類別為_____，鑑定向度_____，障礙程度為_____。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合	身心障礙證明之障礙類別及障礙等級登載為第一大類之意識功能4（即舊制之植物人）、智力功能3以上（即舊制之智能障礙重度以上）或記憶功能4（即舊制之失智症）者，不得申請成為經銷商。

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，轉送中國信託商業銀行供其查對。