

臺中市政府衛生局 假牙裝置補助管理暨查詢系統

帳號異動申請單

一、相關資料：

機構(院所) 名 稱		申 請 日 期	年 月 日
代 表 人		申 請 原 因	☐ 簽約 ☐ 終止 ☐ 異動
電 話		異 動 類 別	☐ 新增 ☐ 停用 ☐ 異動
E - m a i l		單 位 類 別	☐ 合約院所 ☐ 公會
網 路 實 體 固 定 I P		異動(註銷)日期	年 月 日
權 限 使用者		生 效 日 期	年 月 日

說明：網路實體固定 IP 查詢方式，請參考以下網址：<https://www.whatismyip.com.tw/tw/>

二、保密切結：

合約牙醫院所因履行「65 歲以上銀髮族假牙裝置補助計畫」合約事項，而涉有個人資料之蒐集、處理或利用者，應依個人資料保護法相關規定辦理，並善盡適當之安全維護措施。

三、機構(院所)用印處：

