

金門縣政府

「預防走失-守護 QR code 布標(貼紙)」申請表

一、使用人基本資料：

申請日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																
出生日期	民國	年	月	日	身分證字號														
電 話																			
地 址																			

二、聯絡人基本資料：(請將要預設在 QR code 上聯絡人填寫在第一順位)

姓 名	性 別	關 係	電 話	地 址

是否願意收到愛長照提供的長照資訊：否 是(請留 E-mail)_____

三、申請項目：

QR code 布標_____張，共計_____元。 QR code 貼紙_____張，共計_____元。

※以上項目布標前 40 張、貼紙前 20 張免付費，由本府及「八福銀髮服務股份有限公司-愛長照」提供，若申請人有增購「QR code 布標」與「QR code 貼紙」之需求，以每 20 張為 1 個單位，每個單位以 100 元計，費用由申請人自付。

四、領取(寄送)資訊：

領取方式	<input type="checkbox"/> 親領 <input type="checkbox"/> 郵寄(請附掛號回郵信封，貼足 28 元郵資並填妥收件資訊)		
費 用	<input type="checkbox"/> 免費 <input type="checkbox"/> 自費_____元		
領取日期	年 月 日	領取人	(簽章)
郵寄日期	年 月 日	掛號編號	

茲收到_____先生/女士申請「預防走失-守護 QR code 布標(貼紙)」製作費用新臺幣_____元整。

※本收據未蓋本處單位圓戳章與收款人章無效※

日期： 年 月 日

收款人：