

附錄一、申請書填寫範本

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

申請人姓名： 王小明	身分類別	虛貼
身分證統一編號： A123456789	<input type="checkbox"/> 1. 身心障礙者 障別：____ 障 等級：____ 度 輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____	申請人相片浮貼處 (限最近三個月內之相片) ※相片背面請註明姓名及身分證字號
出生日期： 75年09月16日		
申請資格	<input type="checkbox"/> 2. 原住民 <input type="checkbox"/> 3. 低收入單親家庭 (具有一種以上身分者，請擇一勾選。)	
<input checked="" type="checkbox"/> 新申請人 <input type="checkbox"/> 符合本行九十五年公益彩券電腦型彩券經銷商第一梯次遴選抽籤資格者		
戶籍地址：(請務必確實填寫) □□□□□ 縣 鄉鎮 里 道理 路 段 巷 88 號之 台北 (市) 信用 (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店面配合(經銷商姓名：_____ 地址：_____)		
<input checked="" type="checkbox"/> 非固定銷售處所： 台北 縣市 萬華 鄉鎮市區 ※申請人於非固定銷售處所銷售彩券應先取得所在地縣(市)政府之同意 販售地點時段：1. 西門町國賓戲院 (<input type="checkbox"/> 早上 <input checked="" type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上) 2. 中華路、漢口街路口 (<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 <input checked="" type="checkbox"/> 晚上)		
通訊地址： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 2. 不同戶籍地址，另填於下(請務必確實填寫) □□□□□ _____		
聯絡電話： (02) 1234-5678 行動電話： 123-456-789		

曾報名參加本行九十五年公益彩券電腦型彩券經銷商第一梯次遴選，且符合抽籤資格之申請人得免檢附「公益彩券經銷商第一階段資格審查證明書」。

【聲明同意事項】

- 一、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經銷商中籤資格，其於簽約為公益彩券經銷商後始發現時亦同。
- 二、申請人聲明確無以下之事實或行為：
 1. 為無行為能力或限制行為能力或未具有工作能力者。
 2. 曾犯偽造文書、偽造有價證券、侵占、詐欺、背信、賭博罪，經刑之宣告確定，執行完畢、緩刑期滿或赦免後未逾五年者。
 3. 曾被取消公益彩券經銷商資格未逾五年，或自願放棄公益彩券經銷商資格尚未逾兩年。
 4. 為在學學生或未滿二十歲者。
- 三、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。
- 四、申請人同意於民國九十六年十二月三十一日前將申請人之警察刑事紀錄證明書正本繳交貴行或台灣彩券股份有限公司，如逾期未為繳交，申請人同意無條件放棄彩券經銷商資格。

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