**3代政府採購網(共同供應契約)**

**人工支付方式修正為「電子支付」方式申請書**

文件編號： 申請日期： 年　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申請機關/單位** | | | | | | | | |
| **公告系統機關/單位代碼** | |  | **公告系統機關/單位名稱** | | |  | | |
| **聯絡電話** | | ( ) | **申請人** | | | <簽章> | | |
| **傳真** | | ( ) | **電子信箱** | | | @ | | |
| **聲明事項** | | 寄發此申請書前，已自行通知廠商即將對訂單做電子支付變動，變動後之糾紛由本申請機關單位自行負責。 | | | | | | |
| **備註** | |  | **單位主管** | | | <簽章> | | |
| **二、申請項目** | | | | | | | | |
| **更動原因** | |  | | | | | | |
| **更動內容 (**請將下列訂單之人工支付方式修正為「**電子支付**」) | | | | | | | | |
| 序 | 訂單編號 | | | | 標案案號 | | | 訂單目前狀態 |
| 1 |  | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | | |  |
| **三、維運團隊處理** | | | | | | | | |
| **維運人員** | | | | **覆核人員** | | | **文件管理員(歸檔)** | |
| □ 完成，通知申請人測試。  □ 未完成，原因： | | | | 意見： | | |  | |

備註：

1. 申請流程：申請單位（適用機關）填寫🠆維運團隊設定及覆核🠆歸檔🠆結案。
2. 填寫完畢請傳真至：(02)8192-6104，免費客服電話：0800-080-512