

高雄市政府委託服務提供單位保密切結書

具保密切結服務提供單位_____ (廠商名稱)

自民國 年 月 日起，承接高雄市政府特約輔具及居家無障礙環境改善代償墊付服務，使用有關衛生福利部社會及家庭署「身心障礙者輔具廠商請款作業系統」作業，對於業務上所知悉、持有之個案機密資料、檔案、媒體等，保守機密不得對外宣洩，若違反上述規定，導致洩密、資通安全事件或致使貴局受法律追訴，本人願負一切損失賠償及相關民、刑事及行政責任。

立書人

廠 商 (簽名/蓋章) :

負 責 人 (簽名/蓋章) :

負 責 人 身 份 證 字 號 :

聯 絡 電 話 :

行 動 電 話 :

地 址 :

廠 商 統 編 :



中 華 民 國 年 月 日