



銷售店點代碼

申請日期：____年____月____日

A.申請人基本資料

行動電話號碼：09____-____-____ / 申請人姓名：____ / 身分證字號：____
/ 公司名稱：____ / 統一編號：____

B.異動項目.(請申請人填寫或勾選欲變更之服務項目)

☐ 一. 基本資料變更 (若變更申請人姓名 / 公司名稱、身分證字號 / 統一編號或戶籍地址，請檢附證件影本)

1.申請人姓名 / 公司名稱：____ 4.公司負責人姓名：____
2.證件字號/統一編號：____ 5.負責人證件字號：____
3.第二證件 ☐ 健保IC卡 ☐ 駕照 ☐ 居留證 ☐ 其他____ 6.聯絡電話 公司：(____)____ (分機)____
證件號碼：____ 住宅：(____)____
7.帳單地址：____ 市____ 市區____ 村里____ 路街____ 段____ 巷弄____ 號____ 樓____
☐ ☐ ☐ 縣____ 鄉鎮____ 村里____ 路街____ 段____ 巷弄____ 號____ 樓____
8.戶籍 / 營業地址：____ 市____ 市區____ 村里____ 路街____ 段____ 巷弄____ 號____ 樓____
☐ ☐ ☐ 縣____ 鄉鎮____ 村里____ 路街____ 段____ 巷弄____ 號____ 樓____
9.用戶Email：☐ 同e帳單Email ☐ 其他：____ @____

申請後將寄送通知簡訊及確認函至指定Email，請務必點選回覆後才會生效。

10.平板網卡用戶聯絡手機門號 (限填網內門號)：____

申請人同意本公司得視情況將本申請書行動電話之帳款/權益 / 優惠訊息通知至本聯絡手機門號，如因此至有糾紛，願負全部法律責任。若本聯絡手機門號之申請人/使用人要求停止通知或其他爭議，本公司有權逕行停止通知。

☐ 二.資費方案變更 各資費方案之優惠內容限制，依台灣大哥大相關資費公告(台灣大哥大網站、門市公告、各類資費簡介及0809-000852專線....等)

4G資費 ☐ 599型 ☐ 799型 ☐ 999型 ☐ 1199型 ☐ 1399型 ☐ 1599型 ☐ 其他資費____
5G資費 ☐ 599型 ☐ 799型 ☐ 999型 ☐ 1199型 ☐ 1399型 ☐ 1599型 ☐ 1899型 ☐ 2699型
☐ 其他資費____

☐ 三.異動服務變更

1.換(補)卡898869 ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
2.換號 09 ____ - ____ - ____ - ____ - ____ 選號費NT____
3.停復話 ☐ 自停 ☐ SIM掛失 ☐ 復話 4.☐ 銷號復裝 5.☐ 合併帳單門號：____
公司全面實施e帳單，本人同意於專案合約期間內使用e帳單，email未填寫或未完成驗證即採簡訊通知
6.帳單通知方式 e帳單 email____ @____
公司戶若有紙本帳單需求，請填寫email並於此處勾選 ☐ 併行紙本帳單
7.電信與代收費用帳單通知方式 ☐ 分項列示，且出帳完成採合併通知 ☐ 帳單分立

☐ 四.加值服務變更 (有關各項加值付費服務之費率事宜，請參照本公司最新服務資費說明。)

1.〔需付費〕行動達鈴 ☐ 新增 ☐ 取消 4. 限撥020 / 050付費電話 ☐ 新增 ☐ 取消
2. 簡訊功能限制 (限制發送及接收) ☐ 新增 ☐ 取消 5. 限收促銷簡訊 ☐ 新增 ☐ 取消
3. 限撥IVR交友服務 ☐ 新增 ☐ 取消 6.〔其他〕____ ☐ 新增 ☐ 取消

C.備註欄 (以上異動項目若有未盡事宜請於此欄備註說明)

D.申請人簽章欄 (必填)

1. 申請人

本人特此聲明以上所提供之資料完全屬實，因申請人已願意遵守申辦門號時所簽署同意服務條款，故無庸再敘明本次異動併入原申裝各項條款及所選定之各相關費用。
本人同意所申請門號日後發生費用調改時，授權由台灣大哥大處理『營業人銷貨退回進貨退出或折讓證明單』等相關事宜，台灣大哥大無庸另行以書面或其他方式取得本人同意。
申請人/法定代理人/代理人已知悉個人資料告知事項。
本人知悉且同意台灣大哥大將本簽署文件轉為數位化儲存，未來僅可調閱數位化文件並視同原本。

申請人簽章(公司戶請蓋公司大小章)

2. 代理人

本人確實受申請人委託辦理申請手續，如有虛假偽冒，願負全部法律責任，並同意本公司於法令規定內使用本人資料。

身分證字號：____
第二證號：____
聯絡電話：(____)____

代理人簽章

3. 法定代理人

申請人未成年時，請法定代理人簽章;法定代理人同意1本公司於法令規定內使用本人資料 2.連帶清償申請人積欠本公司費用。

身分證字號：____
第二證號：____
聯絡電話：(____)____

法定代理人簽章

4. 承辦單位

(未蓋承辦單位章者無效)

[illegible]

2024年09月