

# 109 年視障按摩據點防疫物資及店內清潔消毒補助計畫

\*負責人檢附證件影本如下：

<p>負責人 黏貼身分證影本(正面)</p>	<p>負責人 黏貼身分證影本(背面)</p>
<p>負責人 黏貼身心障礙手冊影本 (正面)</p>	<p>負責人 黏貼身心障礙手冊影本 (背面)</p>
<p>負責人 按摩技術士證或按摩執業許可證影本 (正面)</p>	<p>負責人 按摩技術士證或按摩執業許可證影本 (背面)</p>