

使用此表格註冊 Fob 選項以取得時間項目。客戶的位置會註冊一個 Fob。IP 會使用 Fob 和 IVR 電話系統，根據下方列出的客戶名稱，為已經完成工作的輪班進行上班打卡和下班打卡。多個 IP 可以使用相同的 Fob。

1. 輸入客戶的名稱和 ProviderOne ID。
2. 輸入要用來接收 Fob 的街道地址。
3. 輸入每個會使用 Fob 的 IP 名稱。
4. 輸入 IP 會用來在輪班中撥打的每組電話號碼。這可以是手機或固定電話。
5. 客戶或授權代表需簽署此表格並押上日期。

客戶名稱：_____	客戶 ProviderOne ID：_____
街道地址：_____	城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____
<i>(提供服務的實際地址。)</i>	
郵寄地址：_____	城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____
<i>(如與上述不同的話。)</i>	
IP 名稱：_____	電話號碼：_____
IP 名稱：_____	電話號碼：_____
IP 名稱：_____	電話號碼：_____

立約書

在下方簽名即代表我證明所示的街道地址即為客戶接收服務的位置，且正確無誤。

我了解 Fob 將會寄送到客戶的地址。Fob 必須安全地存放在客戶住家中的實際位置，例如爐灶或冰箱，且不應移除。如果 Fob 裝置遺失或損壞，CDWA 會提供一次換貨服務。後續的 Fob 裝置換貨服務責任將歸屬於客戶。

以正楷書寫姓氏和名稱

客戶/授權代表簽名

日期

請透過電子郵件或美國郵寄地址提交，如下所示：

電子郵件：
CDWAForms@ConsumerDirectCare.com

郵寄地址：
Consumer Direct Care Network Washington
3450 S. 344th Way, Suite 200
Federal Way, WA 98001

處理時間最多需要 3 個工作天。設定和使用說明會隨 Fob 一起提供。如需其他資源，請造訪：
www.ConsumerDirectWA.com/IP-Resources。

