

租 賃 證 明

本公司 自 年 月 日 確實租賃

☐雙相陽壓呼吸器 ☐單相陽壓呼吸器予_____君，

如有不實，願負一切法律責任。

輔具廠牌：_____

型 號：_____

序 號：_____

廠商名稱：

統一編號：

電 話：

地 址：

公司章	負責人章
-----	------

中 華 民 國 年 月 日