

輔具買賣保固切結書

立切結廠商_____ (公司、行、號)確實於____年____月____日
售予_____君下列輔具，如有不實，願負一切法律責任。該輔具與雲林縣
政府核定之項目相符，經檢測若有不符，願配合改善或更換。

輔具名稱 輪椅 廠牌_____ 型號_____

規格_____

序號_____ 醫療器材查驗登記字號_____

保固起訖日期：自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止

保固內容：_____

售價新台幣：_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整

其他功能	規格
<input type="checkbox"/> 附加功能 A：利於移位功能	
<input type="checkbox"/> 附加功能 B：仰躺功能	
<input type="checkbox"/> 附加功能 C：空中傾倒功能	
<input type="checkbox"/> 擺位系統_____輪椅背靠 (A:平面、B:曲面適形)	
<input type="checkbox"/> 擺位系統 C：軀幹側支撐架	
<input type="checkbox"/> 擺位系統 D：輪椅頭靠系統	

- 一、保固切結書正本應予購買人留存。
- 二、保固書影印後貼上使用輔具使用中照片，送交社會處申請補助款。
- 三、請依【輔具補助申請結果通知書】檢附所需照片。

個案使用輔具照片黏貼處

此致

雲林縣政府

售出單位(公司行號)：_____ 負責人：_____

營利事業統一編號：_____ 服務電話：_____

營業所地址：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日