

## 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  
\_\_\_\_\_君下列輔助器具，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者輔具使用中照片，送交社會處核銷。

個案使用輔具照片黏貼處

此致

雲林縣政府社會處

售出單位(公司行號)：\_\_\_\_\_ 印 負責人：\_\_\_\_\_ 印

營利事業統一編號：\_\_\_\_\_ 服務電話：\_\_\_\_\_

營業所地址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日