

## 第 1 頁朝上

### 附件一：購買憑證裝訂處(本頁請面上裝訂勿訂於背面)

免用統一發票證明或國稅局營業稅核定稅額繳款書影本或特製三輪機車行照影本

#### 裝訂處(購買憑證請裝訂切勿用黏貼)

憑證請裝訂本處

注意事項：

- 一、核定購買輔助器具之統一發票或收據憑證(不要用黏貼)，請確實填具 - 購買日期、買受人姓名、輔具(中文)名稱、數量、單價及金額。
- 二、若檢附「免用統一發票收據」，請加需另附廠商免用統一發票證明或國稅局營業稅核定稅額繳款書影本。
- 三、申請特製三輪機車請檢附機車行照正反面影本。
- 四、受政府補助之舊機車報廢證明文件。

### 附件二：照片張貼表

#### 申請人購買之輔具照片 浮貼處

注意事項：

- 一、請張貼購買之輔具照片。
- 二、氣墊床及輪椅氣墊座項目請將外罩抓開。
- 三、特製三輪機車請檢附機車前、後照片(並顯示車牌號碼及改裝部份)各乙張。

#### 申請人使用輔具照片 浮貼處

注意事項：

- 一、請張貼申請人使用輔具中之照片。
- 二、雙耳助聽器請分別拍攝左、右側各乙張。
- 三、特製三輪機車請檢附申請人乘坐於機車上之前、後照片(並顯示車牌號碼及改裝部份)各乙張。

★申請時未附本人郵局帳戶封面影本者，請務必補附本人郵局帳戶封面影本乙份，以利撥款作業。

(表格不敷使用時請自行影印、附件及照片裝訂請勿超出本表格外)

第 2 頁朝下  
附件三

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。同時，所銷售輔具符合彰化縣政府核定之項目，經檢測若有不符，願配合改善或更換。

輔具名稱：\_\_\_\_\_

廠牌：\_\_\_\_\_

型號：\_\_\_\_\_

序號：\_\_\_\_\_

規格與配件(皆需依各補助項目載明規格或功能規範)：量身訂製者須在此區描述其量製內容

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

醫療器材查驗登記字號：( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) 字第\_\_\_\_\_號【例-衛署醫器製字第...號】

其他證號：\_\_\_\_\_

保固起訖日期：自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止

保固內容：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

售出價款計新台幣：\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整

此致

彰化縣政府社會處

售出單位(公司行號)：\_\_\_\_\_ (請蓋章)

負責人：\_\_\_\_\_ (請蓋章)

營利事業統一編號：\_\_\_\_\_

營業所地址：\_\_\_\_\_

電話號碼：\_\_\_\_\_

(上表請填具詳細完整)

