

*待社會局通過補助申請後填寫

輔具買賣保固切結書

立切結廠商_____ (公司、行、號)確實於____年____月____日售予設籍
雲林縣_____ 市鎮鄉_____ 號

君身心障礙者生活輔助器具，正確無訛，如有不實，願負一切法律責任。同時;所銷售輔具符合雲林縣政府輔助器具補助相關規定中須開立輔具評估報告建議書之內容、規格與功能，經檢測若有不符，願配合改善或更換。

器具名稱: _____ 品牌: _____ 型號: _____

規格及配件: _____

保固期: ____ 年 ____ 月 ____ 日至 ____ 年 ____ 月 ____ 日 有保養修復之責

附加(勾選): 中文保證書 (含 經銷商名稱、地址 製造商名稱、地址
 製造號碼或批號) 其他認證文件 中文使用說明書

售出價款計新台幣： 萬 仟 佰 拾 元 整

此致

雲林縣政府社會局

售出單位 (公司行號): _____ 印

負責人: _____ 印

營利事業統一編號: _____

營業所地址: _____

中 華 民 國 年 月 日