

附件一：購買憑證

統一發票或收據 黏貼處
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 黏貼處
注意事項： 一、核定購買輔助器具之統一發票或收據憑證，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。

附件二：照片張貼表

申請人購買之輔具照片 黏貼處
注意事項： 一、請張貼購買之輔具照片。 二、流體壓力床墊、氣墊床及流體壓力輪椅座墊、輪椅氣墊座項目請將外罩掀開。 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 黏貼處
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。
(表格不敷使用時請自行影印)

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
售予設籍彰化縣_____鄉鎮_____路
_____市_____里_____鄰_____街_____巷_____弄_____號_____樓

_____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，所銷售輔具符合彰化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，經驗測若有不符，願配合改善或更換。

輔具名稱：_____數量：_____

品牌：_____型號：_____規格：_____

配件：(無則免填)_____

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

附加(勾選)：

中文保證書畫(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

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)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(表格不敷使用時請自行影印)