

苗栗縣身心障礙者輔助器具保固切結書

立切結廠商_____（公司、行、號）確實於_____年_____月_____日售予

請者姓名）_____君下列輔助器具，且該輔具符合苗栗縣政府輔助器具補助辦法相

請提供產品照片及申請者使用輔具照片各一張