**輔具購入證明建議格式：**

表一

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **康O輔具股份有限公司 產品售出證明** | | | | | |
| **買受人：XX輔具租賃公司 統一編號：00000000** | | | **售出日期：2018/00/00 本公司為下列產品之 ⬛ 製造商 ⬜ 代理商** | | |
| **輔具名稱/型號** | **原廠製造序號** | **規格/功能** | | **出廠年月** | **查驗登記字號** |
| (例) 手動輪椅/KM2500 | MW17-50012 | 16吋座寬/輪椅B款 | | 2017/05 | 衛署醫器輸壹字第1234567號 |
| (例) 手動輪椅/KM2500 | MW17-50013 | 16吋座寬/輪椅B款 | | 2017/05 | 衛署醫器輸壹字第1234567號 |
| (例) 手動輪椅/KM2500 | MW17-50050 | 18吋座寬/輪椅B款 | | 2017/07 | 衛署醫器輸壹字第1234567號 |
| (例) 手動輪椅/KM5000 | MW17-63001 | 18吋座寬/輪椅B款+附加功能AB款 | | 2017/11 | 衛署醫器製壹字第3456789號 |
| **以上產品共計﹍﹍項，特此證明皆為本公司售出。 業務代表：王O明 （簽章） 公司負責人：陳O O （簽章）** | | | | **公司 用印** | |