

嘉義縣輔具資源中心 輔具租借專案申請書

申請人		連絡電話	
聯絡地址			
欲租借 輔具項目			
理由			
預計租借日期	_____年_____月_____日~_____年_____月_____日		
需檢具資料 (擇一即可)	<input type="checkbox"/> 輔具使用者之身分證正本 (驗畢後退還) <input type="checkbox"/> 輔具使用者之身心障礙手冊/證明正本 (驗畢後退還)		
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過	說明：	
	<input type="checkbox"/> 不通過	說明：	
審核人員簽章		審核日期	年____月____日

日期：_____

經辦人簽章：_____ 申請人簽章：_____