

估價單

_____公司

※請附上型錄

輔具項目名稱：_____

姓名：_____ 日期：____年__月__日

申請項目：	例：輪椅 B 款附加功能 A、電動輪椅、輪椅 C 附加擺位系統 A、液態凝膠座墊
廠牌：	例：XX
型號：	例：UY-987
金額：	

規格及尺寸：

座寬(C)	_____公分
座深(D)	_____公分

換購配件或其它

例：垂直式腳靠、調整式背靠等非標準配置設備

用印