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 |
|  |