



(由職員填寫) 參考編號: _____

復康器材回收夢工場 復康器材維修表格

申請人資料	
姓名	(中文) _____ (英文) 先生 / 小姐
電話	(住宅) _____ (手提) _____ (公司) _____
傳真	電郵地址 _____
地址 _____	
類別 <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 復康者 <input type="checkbox"/> 長期病患者 <input type="checkbox"/> 殘疾人士 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
輔助工具 <input type="checkbox"/> 助行架 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅(手/電動) <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
維修器材資料	
復康器材	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電輪椅 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 串手拐杖 <input type="checkbox"/> 四爪 <input type="checkbox"/> 助行架 <input type="checkbox"/> 其他 _____
損毀情況 _____	

「復康器材回收夢工場」承蒙社區善長、復康人士及慈善組織支持，慷慨捐贈！

注意事項：

本協會會盡快處理有關維修申請。

檢查及維修服務不設任何收費，唯如需更換零件，則須支付相關零件費用。

檢查後，申請人可自行決定是否進行維修。

本協會有權拒絕復康器材維修申請。

- 你的個人資料會絕對保密，並只作復康器材維修及通訊用途。
- 如有任何查閱、更改個人資料或有關事宜，請聯絡本協會職員。
- 請把已填好之申請表，寄回或傳真至本協會。

本人明白所提供的個人資料，將被 貴會用於復康器材維修申請的有關事宜。

申請人/監護人簽署：_____ 日期：_____

(未滿十六歲之申請人須由監護人簽署)