114 學年度臺北市國民小學學生防身警報器採購案

數量與功能檢查確認表

單位名稱：

一、 配送數量：

項次	品名	送達數量	符合	不符合
1	學生防身警報器	共_____個		
2	學生防身警報器小貼紙	共_____個		

二、 防身警報器功能檢查(請各校自行抽樣 3 份作檢查)

檢查項目	抽查缺失	廠商更換時間	符合（無缺失或廠商已更換新品）	不符合（廠商未更換新品）
1.外觀、配件、聲響完整	不完整___個	月 日		
2.聲響功能正常	不正常___個	月 日		
3.掛繩配件完整	不完整___個	月 日		
4.其他	請說明：			

註： 如有漏送或瑕疵品請逕洽廠商(0800-881-110)更補。

確認單位：_____(學校或機關)

收件人職稱：_____

收件人簽名：_____**(請正楷書寫，方便辨識)**

填寫後傳真至 07-3418383