

臺中榮民總醫院 進用醫療器材覆議申請表

申請單位	案號	進用會期		
中文品名				
英文品名				
原決議內容				
覆議理由	(請於150字內敘明申覆理由)			
與同類品 差異說明	(請於150字內敘明)			
預估 年使用量				
申請人簽章		申請單位主管簽章		

115.01.11