

附件三

設置輪椅區檢驗合格紀錄表

牌照號碼	車身號碼	引擎號碼	檢查日期		
			年	月 日	
輔助上下車裝置 (依所安裝項目填寫)	輪椅升降台	廠牌			
		型式			
	活動式坡道	廠牌			
		型式			
輪椅及輪椅使用者 束縛系統	輪椅束縛系統	廠牌			
		型式			
	輪椅使用者束縛系統	廠牌			
		型式			
檢驗項目			檢驗結果 (以 V 標註)		
			是	否	
1. 輪椅進出口規格					
(1) 輪椅進出口是否符合汽車變更設置輪椅區或迴轉式座椅車型安全審驗作業要點之附件二變更設置輪椅區車型安全檢驗項目規定。					
(2) 本車輛之輪椅進出口是否與審驗合格報告之合格車型規格相符合。					
2. 車內輪椅空間規定					
(1) 車內輪椅空間是否符合汽車變更設置輪椅區或迴轉式座椅車型安全審驗作業要點之附件二變更設置輪椅區車型安全檢驗項目規定。					
(2) 本車輛之車內輪椅空間是否與審驗合格報告之合格車型規格相符合。					
3. 輔助上下車裝置					
(1) 輔助上下車裝置是否符合汽車變更設置輪椅區或迴轉式座椅車型安全審驗作業要點之附件二變更設置輪椅區車型安全檢驗項目規定。					
(2) 本車輛之輔助上下車裝置是否與審驗合格報告之合格車型規格相符合。					

4. 輪椅及輪椅使用者之束縛系統			
(1) 輪椅束縛系統是否符合汽車變更設置輪椅區或迴轉式座椅車型安全審驗作業要點之附件二變更設置輪椅區車型安全檢驗項目規定。			
(2) 本車輛之輪椅束縛系統是否與審驗合格報告之合格車型規格相符合。			
5. 載運輪椅使用者車輛之識別標示：是否符合汽車變更設置輪椅區或迴轉式座椅車型安全審驗作業要點之附件二變更設置輪椅區車型安全檢驗項目規定。			
6. 車輛用途是否為營業用車輛			
檢驗合格日期 改裝技術人員	年      月      日    簽章		
委託人姓名 地址		簽章	
申請者名稱 地址 負責人	公司章		負責人章