

1.請填寫校名

臺中市 大肚 區 追分 國民小學

驗收紀錄

全部/部分

日期：110年 2月 1日

地點：臺中市 追分 國小

案號及契約號	cfps1091002	廠商名稱	賽緹絲國際有限公司	
標的名稱及數量摘要	臺中市追分國小辦理 109 年度高級中等以下學校導護裝備汰舊更新統一採購	驗收批次	分批	2.請填寫日期：這 2 個日期請填入實際收件日期 (請核對貴校貨運簽收單)。
採購金額	<input checked="" type="checkbox"/> 未達公告金額 <input type="checkbox"/> 公告金額以上			
履約期限	110年1月15日	履約有無逾期	<input checked="" type="checkbox"/> 逾期	<input type="checkbox"/> 未逾期
完成履約日期	110年 2月 1日	契約變更或加減價次數		
契約金額	新台幣：陸拾柒萬玖仟陸佰肆拾肆元整			

[驗收經過]：

查驗本校收到導護裝備數量如下表：

項目	單位	數量			合計
		M	L	XL	
反光背心	件	3	6	4	13

[驗收結果]：

- 與契約、圖說、貨樣規定相符。
- 與契約、圖說、貨樣規定不符及其情形：

3.請填寫貴校收到反光背心的實際數量(請核對附件「反光背心需求表」)。

[改善、拆除、重作、退貨、換貨之期限]：

[備註]：

准予驗收

4.請記錄人員與主驗人員蓋章 (紀錄與主驗人員不可為同一人)

記錄	廠商		會驗人員(無者免)	
	代表	專任工程人員		
(簽章)	(無者免) (簽章)	(非屬營造業者免) (簽章)	(簽章)	(簽章)
協驗人員(無者免)	本機關監驗人員		上級機關監驗人員或授權自辦文號	主驗人員
(簽章)	(簽章)	(簽章)	(未達查核金額者免) (簽章)	(簽章)

5.會計主任不需蓋章

填寫說明及注意事項：

- 一、請貴校協助導護裝備(反光背心)數量驗收事宜。
- 二、請將驗收紀錄正本於 110年2月9日前寄回給追分國小(43245 台中市大肚區沙田路一段 364 號)總務處蘇育濱主任，以利本校後續驗收工作。
- 三、若貴校收到反光背心數量與需求表不符，請務必聯絡追分國小總務處，TEL：26932604-214，學校再跟廠商確認。
- 四、驗收紀錄請詳見填寫參考範例填寫：
  1. 請填寫校名。
  2. 「填寫日期」及「完成履約日期」：，請填入實際收件日期。
  3. 請填寫收到反光背心的實際數量。
  4. 請記錄人員與主驗人員蓋章(紀錄與主驗人員不可為同一人)，監驗部份會計主任不需蓋章。