

財團法人罕見疾病基金會低蛋白食品抵用券



新台幣伍佰元

\$500

低蛋白食品

使用說明：

1. 本抵用券僅限於健輔實業有限公司低蛋白食品抵用。
2. 本抵用券不得抵用非低蛋白產品及非訂購單上之產品。
3. 本抵用券為 105 年度先天性代謝異常疾病低蛋白食品補助計畫。
4. 本抵用券如無編號及本會印章者無效；塗改或影本亦無效，偽造本券，依法訴追。
5. 本抵用券不得轉讓、折現、找零；遺失、毀損恕不掛失補發。
6. 使用期限至民國 105 年 10 月 31 日止，逾期無效。

病友姓名：_____ (必填)

編號：_____

財團法人罕見疾病基金會低蛋白食品抵用券



新台幣貳佰元

\$200

低蛋白食品

使用說明：

1. 本抵用券僅限於健輔實業有限公司低蛋白食品抵用。
2. 本抵用券不得抵用非低蛋白產品及非訂購單上之產品。
3. 本抵用券為 105 年度先天性代謝異常疾病低蛋白食品補助計畫。
4. 本抵用券如無編號及本會印章者無效；塗改或影本亦無效，偽造本券，依法訴追。
5. 本抵用券不得轉讓、折現、找零；遺失、毀損恕不掛失補發。
6. 使用期限至民國 105 年 10 月 31 日止，逾期無效。

病友姓名：_____ (必填)

編號：_____