

切 結 書

具結人_____原領有新竹縣政府衛生局中華民國_____年
_____月_____日核發之竹縣藥/醫器製字第_____號製
造業藥/醫療器材商許可執照，因_____遺失，茲向貴
局申請註銷，如有虛偽情事，具結人願負法律上一切責任。

此致

新竹縣政府衛生局

具結人簽章：_____

身分證統一編號：_____

地址：_____

電話：_____

中華民國_____年_____月_____日