

切結書

具結人_____原領有新竹縣政府衛生局於中華民國

_____年_____月_____日核發之竹縣醫器販字第_____號

販賣業醫療器材商許可執照，因遺失，茲向貴局申請☐註銷☐補發，

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