

切結書

具結人
原領臺北市政府衛生局核發之
執業執照，因不慎遺失，
茲向貴局申請補發。

請貴局同意辦理歇業手續。

如有虛偽情事具結人願負法律上一切責任。

此致

臺北市政府衛生局

具結人簽章：

身分證字號：

證書字號：

中華民國 年 月 日