

# 切結書

茲向

臺北市政府衛生局切結本藥商所申請下列第一等級醫療器材廣告審查案(註1)

| 產品中英文型號規格名稱 | 許可證字號 |
|-------------|-------|
|             |       |
|             |       |
|             |       |
|             |       |
|             |       |
|             |       |
|             |       |

案內器材之效能及型號規格之名稱等，倘逾越上述許可證範圍者，具切結藥商無條件遵令修改、接受廢止該廣告許可字號等處分，並負法律上一切責任。

具切結藥商

(蓋章)

負責人

地址

中華民國 年 月 日

註1：每份切結書限針對同一廣告申請案。