

切 結 書

醫事人員 _____ 於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日死亡，

其原領中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日核發之 _____ 字 _____

號證書已遺失，無法辦理繳銷。

其原領中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日核發之雲府衛 _____ 字第 _____

號執業執照業已遺失，無法辦理繳銷。

以上事項如有虛偽之實，申請人願負法律上一切責任，特立本切結書為憑。

此致

雲林縣衛生局

申 請 人： _____ (簽章)

身分證字號： _____

與亡者關係： _____

聯絡電話： _____

戶籍地址： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日