

切 結 書

具結人_____原領台東縣衛生局中華民國
____年__月__日核發之_____號藥商許可執
照，因不慎遺失，特此切結，如有虛偽情事，具
結人願負一切法律責任。

此 致

台東縣衛生局

具切結書人簽章：

身 分 證 字 號：

住 址：

中華民國 年 月 日