撤案申請書

|  |
| --- |
| 本人 前於 年 月 日向貴會書面申請有關 與 間之醫療爭議調解一案，現因□已雙方自行和解□其他原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿無須繼續辦理調解，以此書面請貴會撤銷本案調解申請。此致臺東縣醫療爭議調解會申請人：　　　　　　　　　　　　（簽名或蓋章）中華民國　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |