

切 結 書

具切結人_____茲向高雄市政府衛生局
申請之藥局執照藥商許可執照藥師（生）執業
執照，中華民國_____年____月____日核發之
_____字第_____號，因遺失（毀損），
故申請變更歇業補發 時無法繳回，特此具結，
如有不實，願負法律上一切責任。

此致

高雄市美濃區衛生所

藥局（商）名稱：

具切結書人簽章：

身分證字號：

通訊地址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日