

申請書

本人 _____ 茲因 _____ ，故向 貴局
申請個人完整之執、歇業歷史資料。

此致

高雄市政府衛生局

申請人： _____

身分證字號： _____

電話： _____

地址： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*請檢具申請人身分證影本存查，身分證正本驗畢歸還。