

切 結 書

壹、申請案由(請勾選)：

1. 證書類別	2. 申請項目
<input type="checkbox"/> 加水站(車)核准證明書	<input type="checkbox"/> 遺失補發(原發證日期： 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員講習證明書	<input type="checkbox"/> 換發(請檢附原證)
<input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員考試合格證書	
3. 申請原因	
<input type="checkbox"/> 遺失(_____加水站)	
<input type="checkbox"/> 姓名更改(請檢附改名前、後身分證影本或戶籍謄本)	
<input type="checkbox"/> 其他(請敘明並檢附相關證明文件)_____	
4. 連絡方式(請填寫)	
寄件地址：	
連絡電話：	

貳、具結：

本人_____因上述事由，請 貴局准予重新核發證明書，特立此書，以示證明。若有虛偽不實情事，願負法律上一切責任。

此致

高雄市政府衛生局

立切結書人：

(本人簽名或蓋章)

身份證字號：

中華民國 年 月 日