

切結書

○○○ (身分證字號：○○○○○○○○○○○○○○○○)，茲因遺失○○○○開
業執照 (彰○○字第 0000000000 號)，無移作他用，立此切結聲明。

此致

彰化縣衛生局

姓名：

身分證號：

出生年月日：

電話：

中華民國 年 月 日