

彰化縣醫療爭議調解撤案申請書

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，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

彰化縣醫療爭議調解會

申請人： (簽名或蓋章)

中華民國 年 月 日