

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。

委 託 書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託

君至高雄市

政府衛生局全權代表本人辦理 執業或復業

歇業或停業

執業執照換發

其他〈 〉

等等相關事項，涉及醫療相關法規之法令及程序〈含：違規時必要製作
陳述意見〉

此致

高雄市政府衛生局

委託人（請加蓋委託人大小章）：

身份證字號：

受委託人：

身份證字號：

中華民國 年 月 日

說明：受委託人請攜帶下列文件

1. 委託人身分證正反面影本、私章
2. 受委託人身分證正本、個人私章、委託書