

陳述書

修訂日期:112.05.12

機構名稱：_____

機構 負責人：_____（受委託人：_____）

代表人：_____（受委託人：_____）

應於民國_____年_____月_____日前至桃園市政府衛生局辦理所屬長照人員_____

_____登錄內容異動，因_____（原因）_____

_____，機構負責人/代表人：_____（受委

託人：_____）遲至民國_____年_____月_____日辦理，違反長期照

顧服務法第19條第3項規定：「第1項登錄內容異動時，應自異動之日起

30日內，由該長照機構報所在地主管機關核定。」，應依同法第53條第1

項規定處新臺幣6,000元以上3萬元以下罰鍰，依據行政程序法第102條規

定，做本書面陳述意見。

此致

陳述人(機構負責人/代表人)：

簽章：

身分證字號：

連絡電話：

聯絡地址：

受委託人：

簽章：

身分證字號：

連絡電話：

(應具備委託及繳驗證明文件)

<p>機構負責人/代表人 身分證正面影本黏貼處</p>	<p>機構負責人/代表人 身分證反面影本黏貼處</p>
---------------------------------	---------------------------------

<p>受託人(代辦人) 身分證正面影本黏貼處</p>	<p>受託人(代辦人) 身分證反面影本黏貼處</p>
--------------------------------	--------------------------------

中華民國

年

月

日