**桃 園 市 政 府 衛 生 局**

範例

（民）表7

**醫療器材商許可執照遺失切結書**

切結人 系列股份有限公司 (公司)原領貴局核發之

□桃市醫器販字第 號醫療器材商許可執照。

■桃市醫器製字第 MD6132000000 號醫療器材商許可執照。

因遺失

茲向貴局申辦

■補/換發（嗣後發現報失之醫療器材商許可執照，將繳回貴局銷毀）

□變更（嗣後發現報失之醫療器材商許可執照，將繳回貴局銷毀）

□歇業（嗣後發現報失之醫療器材商許可執照，將繳回貴局銷毀）

以上所敘，如有虛偽情事，願自負法律責任。

此致

桃園市政府衛生局

申請機構印信

負責人印信

切結人(公司負責人)： **王小明** （簽章）

身分證統一編號： **H12345689**

地 址： **桃園市桃園區桃花里桃花路1段66號**

電 話： **0910123456**

中 華 民 國 **110**  年 **5** 月  **1** 日