

桃園市政府衛生局營業衛生管理人員證書

切結書

本人 於 年 月 日參加貴局舉辦之營業衛生管理人員教育訓練，茲因 簽立此切結書，如有虛假，願負一切法律責任，絕無異議。

此致
桃園市政府衛生局

申請人： (蓋章)
身分證字號：
出生年月日：
地址：
電話：

中 華 民 國 年 月 日