

執照遺失切結書

切結人_____原領 貴處核發之營養師執業執照，

因遺失

損毀（請敘明原因：_____）

茲向貴處申辦

補/換發 變更 歇業

（嗣後發現報失之執業執照，將繳回貴處銷毀，絕不重複使用。）

以上所敘，如有虛偽情事，願自負法律責任，與 貴處無關。

此致

臺中市食品藥物安全處

立切結書人：

（親自簽名）

身分證字號：

連絡電話：

戶籍地址：

中華民國

年

月

日#