

## 留 存 證 書 具 結 書

具結人\_\_\_\_\_茲申請留存已故\_\_\_\_\_師（士、生）生前  
所領：行政院衛生署核發之 字第\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_師（士、  
生）證書，將善盡權責妥善保管，不非法使用。如有非法使  
用具結人願負法律上一切責任。

此 致

南投縣政府衛生局

具 結 人： 簽章

身分證字號：

地 址：

與案主關係：

檢附 文 件：申請人身分證正反面影本或其他

可證明與案主關係之文件

中 華 民 國 年 月 日