

澎湖縣長期照顧服務人員認證證明補／換發
具結書

本人_____因 ☐不慎遺失 ☐損壞 ☐欲變更原證明內容 之故，
申請長期照顧服務人員證明文件(證明字號_____)之
☐補發 ☐換發，原長期照顧服務人員證明文件證明作廢。

以上所言均屬實，如有虛偽情事，本人願負一切法律責任，並拋棄任何抗辯權利，特此具結。

此致

☐澎湖縣政府衛生局
☐澎湖縣政府社會處

立具結書人：

(簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中 華 民 國 年 月 日