

開業執照補發申請書

本_____ (機構名稱)於_____年_____月_____日

向貴局申請開業/歇業/變更負責人/遷移/變更使用面積
或設施，惟新領之開業執照遺失，故向貴局申請補發開業執照乙
張。

此致

臺中市政府衛生局

機構名稱：

負責人簽章：

中華民國_____年_____月_____日