

疑似油症患者自述暴露史切結書

立切結書人_____以上陳述確為屬實，如有不實，由立切結書人自負法律責任，特立此切結書為據。

此致

衛生福利部國民健康署

具切結書人： (簽章)

出生年月日：

國民身分證統一編號：

通訊住址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日