

臺北市政府衛生局營業場所衛生管理人員證書申請書
(遺失、損毀、更名)

衛生管理人員姓名： _____

身分證統一編號： _____

衛生管理人員證書號碼： _____

聯絡住址： _____

電子信箱： _____

聯絡電話：() _____

申請日期： _____ 年 月 日

文件檢核項目（請申請人自行勾選）

（證書遺失申請）須附切結書

身分證正反面影本

（證書損毀或更名申請）：檢附原來之衛生管理人員結業證書

（證書更名申請）：檢附戶口名簿影本或電子戶籍謄本1份