苗栗縣醫師公會會員停業申請書

中華民國一一三年　一　月　一　日
醫會停字第　　號

姓　　名	王小明	性　別	☑ 男 ☐ 女
出生年月日	民 前 國 49 年 1 月 1 日	出生地	（略）
停業原因	休息		
停業期間	自 一 一 二 年 一 月 至 年 月		
原執業醫院診所	名　稱	○○○診所	
	地　址	360 苗栗市中山路 2000 號	
通訊地址	300 新竹市中山路 1 號		
電子信箱	123456@yahoo.com.tw		
聯絡電話	（035）123456、0972-123456		

第一聯　縣市醫師公會存查

申請人茲因停業原因，敬請鑑核准予辦理停業登記並發給證明書。

申 請 人：　王小明　（簽章）
執業院所：
負責醫師：　（簽章）

（中華民國醫師公會全國聯合會印發）