

雲林縣長期照顧服務爭議調處案件撤回申請書

案號：

申請人姓名 /名稱	(機構團體請填名稱及代表人姓名)		
性別	(非個人免填)	身分證 統一編號	
出生年月日	(非個人免填)	連絡電話	
住(居)所/事 務所或營業所			
撤回原因			
本人欲撤回長期照顧服務爭議調處申請案件，並請終止本案件之所有調查，特此聲明。			
申請人：		(簽章)	
		申請日期：中華民國 年 月 日	

備註：申請案於本申請書送達後即予結案。