消 費 者 申 請 檢 驗 申 請 書

申請人	姓　　名			
	身分證字號			
	地　　址			
	電　　話			
類別	□食品　　□其他		包裝狀況	
取得來源	商號名稱 ： 地址： 電話：			

一、申請目的或需要服務事項：（請詳細說明）

二、檢附購買憑證計　　張　　□收據　□統一發票□其他

三、□無購買憑證謹附切結書乙份，以供確認所附檢體來源，且無事後摻加他物挾怨誣陷情事，並負舉證責任。

申請人：　　(簽章)

此　致

雲林縣衛生局食品衛生科

中　華　民　國　　年　　月　　日