

衛生福利部疾病管制署
試辦以民間經營模式提供診所免費登革熱自動
通報功能服務計畫
合作廠商切結書

立切結書人 _____ 股份有限公司。茲保證本公司無違法記錄，同時保證本公司為申請貴署「試辦以民間經營模式提供診所免費登革熱自動通報功能服務計畫」所提出之各項文件、記載內容皆屬實無誤。上述文件及保證如有任何虛構、偽假不實或不正確情事，立切結書人，願負法律責任，貴署亦得據此拒絕本公司之申請。如在簽訂契約書以後發現前述情事，貴署得據此解除或終止契約，並請求損害賠償，本公司絕無異議。

此 致

衛生福利部疾病管制署

公司名稱： _____ (關防)

地 址： _____

統一編號： _____

負 責 人： _____ (簽章)

住 址： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日