

服役申請書

本人_____，戶籍地：_____

自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日徵調

服役，並檢附證明 1 份。因服役因素，無法依貴局通知日期、
時間至處遇單位接受身心治療或輔導教育，請貴局惠予協助
轉至服役縣市繼續接受身心治療或輔導教育。

此致

南投縣政府衛生局

申請日期：

申請人(簽名)：

電話：

備註：

1. 申請書及「相關證明」請傳真至南投縣政府衛生局
(049)2202659。
2. 傳真後，請逕撥打聯絡電話(049-2202662 分機 138 黃社工、140
馮社工)，並請確認是否已收到。