附件3

**嚴重特殊傳染性肺炎指定處所隔離通知書**

**更正切結書**

本人 (姓名) 申請補發之嚴重特殊傳染性肺炎指定處所隔離通知書所載內容，需進行更正：

□隔離起日及迄日:

原為　 　年　 　月　 　日至　 　年　 　月　 　日，

應更正為　 　年　 　月　 　日至　 　年　 　月　 　日。

□其他:

上述如未屬實，願依法負相關法律責任。

立切結書人：

身分證／居留證／護照號碼：

民國　 　年　 　月　 　日

收件工作人員

單位及職稱：　　　　　　　 　姓名：　　　　　　（簽名或蓋章）

聯絡電話 ：　　　　　　　　日期：　　　年　 　月　 　日