

切結書

本人已明白退會與停會之差異，故選擇辦理
會異動手續。爾後若有
爭議，責任歸屬與本會無關，恐口說無憑，特立此據。

呈

新北市牙醫師公會

立據人：

身份證號：

電話：

中華民國

年

月

日