

撤案申請書

本人 前於 年 月 日向貴會書
面申請有關 與 間之醫療爭議調解一案，
因

☐ 已雙方自行和解

☐ 其他原因：_____

無須繼續辦理調解，以此書面請貴局撤銷本案調解申請。

此 致

澎湖縣 醫療爭議調解會

申請人：

（簽名或蓋章）

中華民國 年 月 日

