卫 生 行 政 执 法 文 书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **送 达 回 执**行政机关：尤溪县卫生健康局（盖章）案件名称：受送达人（单位）： 地址(住址)： 法定代表人/负责人： 卫生许可证件或营业执照号码/身份证号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送达文书名称、文号 | 收件人签名或者盖章 | 送达地点 | 送达日期 | 送达方式 | 送达人 |
| 《 》尤卫 〔 〕 号 |  |  | 年 月 日 |  |  |
|  |
| 《 》尤卫 〔 〕 号 |  |  | 年 月 日 |  |  |
|  |
| 《 》尤卫 〔 〕 号 |  |  | 年 月 日 |  |  |
|  |

 |
| 留置送达：受送达人拒绝接受送达文件，代收人不愿意在送达文书上签名／盖章，送达人员将送达文书留置在　　　　　　　　　　　　　　　　　　。　　　见证人签名：　　　　　　　　　　　 |
| 邮寄送达：送达文书已用挂号信发出，挂号信回证日期为　　　　年　　　　月　　　　日，回证号码为　　　　　　　　　　　　　　。 　　 　　  |
| 备注（或挂号信回证粘贴处）： |

中华人民共和国国家卫生健康委员会制定