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