

收容人家屬寄入藥物保證書

茲請將 _____ 醫院處方之藥物 _____ 份
(或 _____ 成藥 _____ 份) 委由貴所轉交 _____ 班
學號 _____ 姓名 _____ 服用，並保證該藥物對該
身體絕無不良影響，如有發生意外，保證人願負全責與貴所
無關，唯恐口說無憑，特立此書為證。

此致

法務部矯正署高雄戒治所（高雄少年觀護所）

立保證書人：

身份證字號：

與被收容人關係：

地址：

見證人：

身份證字號：

地址：

中華民國

年

月

日