

表一、民眾自費檢驗 COVID-19（武漢肺炎）申請表

申請人姓名	證件類型	<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 護照
	證件號碼	
申請原因	<input type="checkbox"/> 居家隔離/檢疫者，因二親等內親屬身故或重病等社會緊急需求，需外出奔喪或探視 <input type="checkbox"/> 旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 出國求學 <input type="checkbox"/> 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境 <input type="checkbox"/> 相關出境適用對象之眷屬 <input type="checkbox"/> 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意	
出境日期	____年____月____日	
搭乘航空班機編號		
取得檢驗結果時間等需求		
備註說明		

註：因二親等親屬身故或重病，需外出奔喪或探視之居家隔離/檢疫者及因國內工作需求者填寫申請表時，無須填寫「出境日期」及「搭乘航空班機」等項目。

申請人簽章：

中華民國_____年_____月_____日