

## 獸醫師（佐）跨區執行業務申請書

申請事由					
申請人					
執業獸醫師(佐)	姓名			獸醫師(佐)證書字號	台獸師(佐)字第 號
	身分證字號			執業執照字號	字第 號
	電話			地址	
申請人登記執業機構					
獸醫執業機構	名稱			開業執照字號	字第 號
	地址			電話	
	負責人			負責人簽章	
跨區執業說明	日期 / 時間	機構名稱	地址		
檢附資料	活動計畫書（邀請函、聘書、合約書）等相關資料				

茲依獸醫師法第7條規定申請報准，請同意備查。

謹陳

苗栗縣動物保護防疫所

申請人：

（簽章）

中 華 民 國                      年                      月                      日