

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) 証書字號	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		

茲依獸醫師法第 7 條規定申請報准，檢附活動計畫書（邀請函、聘書、合約書）等相關資料，請同意備查。

謹陳

臺南市政府

申請人：

（簽章）

中 華 民 國 年 月 日