

特約獸醫師或畜牧技師諮詢同意書

本人_____，身分證字號：_____，獸醫師證書/
畜牧技師證書字號：_____，同意為特定寵物業者
_____（營業場所名稱）之諮詢特約獸醫師/畜牧技師，辦
理特定寵物飼養、照護之專業諮詢、技術協助、檢視特定寵物及將違
反動物保護法或特定寵物業管理辦法之情事，主動通報所在地直轄市
或縣（市）主管機關。

此致

臺南市政府農業局

獸醫師/畜牧技師：_____（簽名）

住址：_____

電話：_____

中華民國

年

月

日