

# 臺北市家犬貓絕育補助款申請書

符 基本資料欄須與寵物登記網資料相	申請人	姓名			身分證/居留證號碼			
		住址	戶籍地	臺北市	區	路/街	段	巷
			現居地	弄	號	樓之		
				市/縣	區/市/鄉/鎮	路/街	段	
		巷	弄	號之	樓之	( <input type="checkbox"/> 同戶籍地請勾選 )		
		電話	(宅)	(公)		(行動電話)		
動物	類別	<input type="checkbox"/> 家犬 <input type="checkbox"/> 家貓		性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	名字:		
	晶片號碼			狂犬病牌證號碼				
	狂犬病注射醫院				注射日期	年	月	日
	名稱				開業執照字號			
負責人				執業執照字號				
電話		(醫院)	(傳真)		(行動電話)			
手術	手術名稱	<input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除		施術獸醫師簽名或蓋章:				
	病歷號碼							
	施術日期							
絕育證明欄	名稱				開業執照字號			
	負責人				執業執照字號			
電話		(醫院)	(傳真)		(行動電話)			
身分證/居留證影本	手術名稱		<input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除		施術獸醫師簽名或蓋章:			
	病歷號碼							
	施術日期							
正面		反面						
請款欄	申請人「本人」帳戶： <input type="checkbox"/> _____ 銀行 _____ 分行 <input type="checkbox"/> 郵局(14碼) 戶名： _____ ， 帳號 _____ ■本處得派員實地查核申請案件之實際情況，申請人不得藉故規避、妨礙或拒絕查核。							
切結欄	提醒:本年度累計補助犬貓隻數達五隻以上者。(請檢附妥善飼養家犬貓證明書) 同一案件不得向動保處或二個以上機關提出申請相同性質補助。 以上各欄所填寫資料及檢附文件之內容，如有不實情事，本人願擔負一切法律責任。  此 致 臺北市動物保護處 <u>申請人(簽名或蓋章):</u> _____ 年 月 日							
審核								

申請書填妥 1.寄送地址: 11048 臺北市信義區吳興街 600 巷 109 號 臺北市動物保護處收  
 或 2.線上申請:請至臺北市政府市民服務大平台「家犬貓絕育補助」專區申請