

臺北市動物狂犬病預防注射證明書及證明牌轉讓申請單

(第 一 二 三聯)

填寫日期： 年 月 日

事由	<input type="checkbox"/> 動物狂犬病預防注射站停業或歇業辦理證明書、牌轉讓	
	<input type="checkbox"/> 其他：	
轉讓證明書及證明牌資料		
轉讓日期	證明書及證明牌號碼起訖號	轉讓數量
	~	
	~	
	~	
	~	
合計		
轉讓者	機構或人員名稱：	
	地址：	
	電話：	
	負責人簽章： (機構或人員印信戳記)	
受讓者	機構或人員名稱：	
	地址：	
	電話：	
	負責人簽章： (機構或人員印信戳記)	
臺北市動物保護處核定欄		
<input type="checkbox"/> 同意		
<input type="checkbox"/> 不同意		
核定日期： 年 月 日		

說明：

- 一、狂犬病證明書及證明牌轉讓，應先填具本申請單（一式三聯）向臺北市動物保護處申請轉讓，俟同意核備後始得辦理。
- 二、本申請單一式三聯，分別由臺北市動物保護處（第一聯）、轉讓者（第二聯）及受讓者（第三聯）存查。