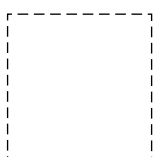



臺北市動物保護處委託獸醫診療機構及動物保護團體

辦理愛心犬、貓收容及認養作業簽約申請表（第一聯）

申請日期： 年 月 日

登 記 機 構	登記機構名稱：	登記站號碼：						
	負責人姓名：	身分證字號：						
	登記機構地址：	縣	鄉鎮	村	路	段	弄	
	□□□	市	市區	里	街	巷	號之	樓之
			鄰					
	負責人地址：	縣	鄉鎮	村	路	段	弄	
	□□□	市	市區	里	街	巷	號之	樓之
				鄰				
	聯絡電話：（宅）：	（公）：			（E-MAIL）：			
	（行動電話）：							
	負責人簽章：	登記機構章：						
								
	（請確實填妥資料並簽名蓋章，方完成申請手續）							
	最大可收容犬隻數目：	成犬：	幼犬：					
	承辦人書面審核：	<input type="checkbox"/> 動物保護團體政府立案證明文件						
	<input type="checkbox"/> 負責人身份證影本	<input type="checkbox"/> 指定匯入金融帳戶影印本						
	<input type="checkbox"/> 獸醫師（佐）執業執照							
	<input type="checkbox"/> 開業執照							
	<input type="checkbox"/> 臺北市動物醫院推廣愛心犬貓認養計畫說明書	承辦人員簽名（或蓋章）：						
	授權期限：起始日期：民國	年	月	日				
	終止日期：民國	年	月	日				

審核結果：

核准

處長：

組長：

承辦人：

未核准

原因說明：

審核日期：民國 年 月 日

注意事項：

申請辦理本處委託獸醫診療機構及動物保護團體辦理愛心犬貓收容及認養作業簽約,請填寫本申請書並附上相關文件繳回本處後,經書面審核通過,即通知申請機構親至本處完成簽約事宜。

本申請單共兩聯

第一聯由地方主管機關存查

第二聯由申請機構存查

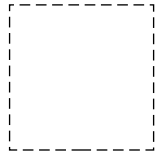
臺北市動物保護處委託獸醫診療機構及動物保護團體

辦理愛心犬、貓收容及認養作業簽約申請表 (第二聯)

申請日期： 年 月 日

登 記 機 構	登記機構名稱：	登記站號碼：						
	負責人姓名：	身份證字號：						
	登記機構地址：	縣	鄉鎮	村	路	段	弄	
	□□□	市	市區	里	街	巷	號之	樓之
				鄰				
	負責人地址：	縣	鄉鎮	村	路	段	弄	
	□□□	市	市區	里	街	巷	號之	樓之
				鄰				
	聯絡電話：(宅)：	(公)：						
	(行動電話)：	(E-MAIL)：						

負責人簽章：



登記機構章：



(請確實填妥資料並簽名蓋章，方完成申請手續)

最大可收容犬隻數目：

成犬：

幼犬：

承辦人書面審核：

負責人身份證影本

獸醫師(佐)執業執照

開業執照

臺北市動物醫院推廣愛心犬貓認養計畫說明書

動物保護團體政府立案證明文件

指定匯入金融帳戶影印本

承辦人員簽名(或蓋章)：

授權期限：起始日期：民國 年 月 日

終止日期：民國 年 月 日

審核結果：

核准

處長：

組長：

承辦人：

未核准

原因說明：

審核日期：民國 年 月 日

注意事項：

申請辦理本處委託獸醫診療機構及動物保護團體辦理愛心犬貓收容及認養作業簽約,請填寫本申請書並附上相關文件繳回本處後,經書面審核通過,即通知申請機構親至本處完成簽約事宜。

本申請單共兩聯

第一聯由地方主管機關存查

第二聯由申請機構存查