

## 獸醫診療機構開業執照換發申請書

本申請書之適用對象：

獸醫師執業登記及繼續教育辦法業於105年12月16日發布施行（105年12月18日生效），施行前領有執業執照之獸醫師（佐），應於本辦法實行之日起1年內（105年12月18日~106年12月17日止），向臺中市政府申請換發新證。因本次換發執業執照將連帶影響獸醫診療機構開業執照登記事項，請同步換發獸醫診療機構開業執照。

|            |                    |               |      |    |
|------------|--------------------|---------------|------|----|
| 獸醫診療機構     | 名稱                 |               |      |    |
|            | 地址                 |               | 電話   |    |
| 原發開業執照     |                    | 字號：           | 發給日期 |    |
| 負責獸醫師(佐)   | 身份證<br>統一編號        |               |      | 性別 |
|            | 出生年月日              |               |      | 手機 |
|            | 戶籍地址               |               |      | 電話 |
|            | 通訊地址               |               |      |    |
| 機構中各獸醫師(佐) | 姓名                 | 原獸醫師(佐)執業執照字號 |      |    |
|            |                    |               |      |    |
|            |                    |               |      |    |
|            |                    |               |      |    |
| 備註         | 機構中各獸醫師（佐）不足得另紙填寫。 |               |      |    |
| 檢附書件       | 原開業執照正本。           |               |      |    |

茲檢具備註欄所列書件，申請換發開業執照為荷。

謹 陳

臺中市政府

申請人

簽名

中華民國                      年                      月                      日