

轉讓切結書

本人_____，民國____年____月____
日生，台灣省_____縣(市)人，身分證字號
_____，現為_____動物醫院(獸
醫診療機構)負責人，自即日起將醫院所有
權全部轉讓予_____先生/女士，民國
____年____月____日生，台灣省_____縣(市)
人，身分證字號_____，
特此聲明。

轉讓人：

簽章

承讓人：

簽章

中 華 民 國 年 月 日