

花蓮縣寵物登記機構設立／變更申請表

設立 變更

◎紅框部份由申請人填寫

| | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|--------|----------|---------------|--------|--------|---------|----|
| 登 記 機 構 | 登記機構名稱： | | 證照號碼： | | | | | | |
| | 負責人姓名： | | 身分證字號： | | | | | | |
| | 登記機構地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 縣市 | 鄉鎮 市區 | 村 里 | 路 街 | 段 巷 | 弄 號之 | 樓之 |
| | 負責人地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 縣市 | 鄉鎮 市區 | 村 里 | 路 街 | 段 巷 | 弄 號之 | 樓之 |
| | 聯絡電話：(宅) (其他) | | (公) | | | 分機 | | | |
| 器 材 | 電腦規格： | | 數據機種類： | | | | | | |
| | 晶片判讀器廠牌： | | 型號： | | | | | | |
| 負責人簽章： | | | | | | | | | |
| (請確實填妥資料並簽名蓋章，方完成申請手續) | | | | | 申請日期：民國 年 月 日 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|
| 動物保護人員查核： | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 可否立即上網 <input type="checkbox"/> 晶片判讀 <input type="checkbox"/> 負責人身分證影本 <input type="checkbox"/> 開業或契約獸醫師證明文件影本(寵物登記機構兼具預防注射及生體檢查項目者，應檢具此類文件) | | | | | | | | |
| 動物保護人員簽名(或蓋章)： | | | | | | | | |
| 審查結果： | | | | 授權期限： | | | | |
| <input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 未核准 原因說明： | | | | 起始日期：民國 年 月 日 終於日期：民國 年 月 日 | | | | |
| 承辦人： | | | | 主管： | | | | |
| 審核日期：民國 年 月 日 | | | | | | | | |