

獸醫師(佐)歇業、停業、復業、變更執業處所或遷移申請書

姓名	王大明		性別	男	國民身分證統一編號	A 1 1 1 2 2 2 7 1 9	
出生年月日	民國 58 年 10 月 1 日			行動電話			
住址	戶籍	板橋區府中路三十二號			電話	22729610	
	通訊處	板橋區府中路三十二號				22729610	
執業執照字號	北縣獸師執字第 001 號			發照年月日	民國 88 年 12 月 1 日		
執業機構	名稱	中華動物醫院			負責人	王大明	
	地址	板橋區府中路三十二號			電話	22729610	
歇業、停業、復業、變更處所事由及年月日	(依實際需要填寫)						
備註	歇業、停業、復業或變更執業處所時，應於 10 日內向原發執業執照機關核備，遷移至行政區以外執業者，並應依獸醫師法第五條規定重行辦理執業執照。						

茲依獸醫師法第八條第一項規定檢具獸醫師(佐)執業執照及填具前述事項，請准予核備為荷。

謹 陳

新北市政府

申請人： 王大明

簽名

中 華 民 國 100 年 1 月 5 日