

獸醫診療機構開業執照（換、補發）申請書

獸醫診療機構	名稱	大明動物醫院				
	地址	新北市板橋區府中路 32 號	電話	22729610		
	設備	顯微鏡、血液生化儀、X光機				
	營業項目	小動物內外科				
負責獸醫師（佐）	姓名	王大 明	性別	男	出生年月日	58 年 10 月 1 日
	身分證統一編號	A 1 1 1 2 2 2 3 3 3			行動電話	0 9 1 1 2 2 2 3 3 3
	戶籍地址	新北市板橋區府中路 32 號			電話	22729610
	通訊處地址	新北市板橋區府中路 32 號				22729610
	執業執照字號	新北師執 字第 999 號 102 年 1 月 5 日核發				
公立獸醫診療機構申請人	姓名		性別		出生年月日	年 月 日
	職稱	身分證統一編號				
機構中各獸醫師（佐）	姓名	獸醫師（佐）證書字號			獸醫師（佐）執業執照字號	
	李小華	台獸師字第 123 號			北縣獸師執字 258 號	
備註	機構中各獸醫師（佐）不足得另紙填寫。					

茲檢具負責獸醫師（佐）執業執照正本及影本各一份（同時辦理執業執照者免附）、負責獸醫師（佐）國民身分證影本一份，機構中之獸醫師（佐）執業執照影本各一份共 份、開業處所之租賃契約書影本及建物登記謄本（或 同意代為查調建物登記謄本）及執照費新台幣 2,000 元。請核發開業執照為禱。

謹 陳
新北市政府

申請人： 王大 明 簽名

中 華 民 國 102 年 11 月 12 日

案件編號：070802

公告期限：3 天