

## 獸醫跨區常態異地執行業務申請書

申請事由(請勾選)	【 <input type="checkbox"/> 跨區(不同縣市) <input type="checkbox"/> 本縣內】常態異地執業		
申請人資料			
姓名	身分證字號	執業執照字號	電話
常態異地執業內容			
執業執照背面登記之 執業處所	名稱		
	地址		
	負責人簽章		電話
常態異地執業地點	名稱		
	地址		
	負責人簽章 (另附合約書或 邀請文件相關 佐證,免簽章)		電話
期間(年.月.日-年.月.日; 1-5年為原則)			

茲依獸醫師法第7條規定申請報准，請同意備查。

謹 陳

新竹縣政府

申請人：

(簽章)

中華民國      年      月      日

填寫完成後，可以網路申報[獸醫師執業繼續教育暨跨區執業申請系統](#)



上傳申報表格請用掃描 pdf 檔，或照相檔(須開閃光燈以免列印太黑無法辨識送審)