

# 新北市政府動物保護防疫處流浪犬貓絕育補助申請證明書

(※以下各欄位須完整填寫，請於規定期限內送件，否則將不予受理。)

申請人資料	姓名		身份證字號		電子信箱	
	電話	(宅)	(公)	(手機)		(補件通知用)
	住址	戶籍地	新北市	區	路/街	段
通訊地		市	區	路/街	段	巷弄號樓之 ( <input type="checkbox"/> 同戶籍地)
動物資料	補助對象	<input type="checkbox"/> 立案團體 (名稱： ) <input type="checkbox"/> 餵養人士				
	動物來源	新北市	區	路/街	動物回置地點	新北市 區 路/街
	動物姓名		品種		性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母
動物醫院資料	醫院名稱 (蓋章)				晶片號碼	(晶片條碼貼紙黏貼處)
					施行手術	<input type="checkbox"/> 睪丸摘除術 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除術
					狂犬病注射日期	民國 年 月 日
	疫苗瓶身或批號標籤					
施術醫師 (簽章)	北縣/新北獸師執字第 號	施術日期	民國 107 年 月 日	病歷號碼	(本案若有疑義，將派員前往醫院依病歷號碼調閱病歷資料)	
申請人身分證影本	(請浮貼：正面+反面)					
	剪耳照片 (醫院代碼+動物正面剪耳照) (公畜左耳，母畜右耳，剪耳部位為上耳端耳尖處不得少於全耳1/4區域)					
手術照片	術前照片 (含申請人、動物正面照及醫院代碼)					
	術後照片 (含動物傷口、取出物及醫院代碼)					
匯款資料	類別	<input type="checkbox"/> 銀行 分行 <input type="checkbox"/> 郵局				
	戶名					
	帳號					
		檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請人身分證正、反面影本			
			<input type="checkbox"/> 2. 剪耳、術前及術後照片			
			<input type="checkbox"/> 3. 申請人/團體帳戶影本			
			<input type="checkbox"/> 4. 團體領據(個人申請者免附)			
※本申請案件經主管機關審核若有疑義，本人不得藉故規避主管機關之訪查。以上填寫資料及檢附文件，如有不實，本人願意負擔一切法律責任。						
申請人簽章： _____ 申請日期： _____						
審核欄	<input type="checkbox"/> 符合規定，准予補助。			承辦初核	主管覆核	
	<input type="checkbox"/> 資料缺漏，通知申請人補件。					
	<input type="checkbox"/> 逾期未補件/資格不符，原件退還。					