北獸師收文	
字　　號	
檔　　號	

臺北市獸醫師公會會員變更事項通知書

變更項目	變更前	變更後	備註
開(執)業醫院(單位)名稱			未變更之項目免填
會員(獸醫師)姓名			
開(執)業醫院(單位)地址及聯絡電話			
其他事項			

變更之會員請附上開業或執業執照及原發會員證書、2吋照片1張及換發新會員證書費50元；辦理退會者免附照片及變更費用，請照上列變更事項更正並換發證件為荷。

此致

臺北市獸醫師公會

醫院(單位)名稱：

負　　責　　人：

醫院(單位)地址：

醫院(單位)電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

發證日期