

臺中市 110 年市民自送申請家犬貓絕育補助申請書 編號\_\_\_\_\_

\*本申請書僅供 1 隻動物申請，填寫時字跡須清楚可供辨識，**塗改處須蓋章或簽名**  
 \*術前應徵求臺中市合法立案之獸醫診療機構同意參與此活動，且申請書不得由獸醫診療機構代為寄出  
 \*施行絕育手術當日起 14 日內(含例假日)備妥文件送件申請，逾期不予受理(至 12 月 10 日或經費用罄為止)

晶片號碼在寵物登記證上可查到!  
 新植入晶片寵物登記或事前已完成  
 登記請勾選

※注意-不只要填寫清楚，還  
 要檢附申請人之『本人有效  
 帳戶』影本喔~

身分證正反面影本  
 請浮貼在此!

記得請動物醫院及  
 醫師填寫喔!  
 也不要忘記請動物醫院  
 蓋章~

基本資料欄	姓名	身分證字號		
	戶籍地	臺中市	區	里
	住址	巷	弄	號
	路/街	樓之		
犬貓飼養地	(□同戶籍地請勾選)			
	臺中市	區	里	路/街
電話	(手機)	(市話)		
類別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓	性別	<input type="checkbox"/> 公(800元) <input type="checkbox"/> 母(1,400元)	
動物	名字	品種		
	晶片號碼	狂犬病疫苗注射牌證號碼		
	寵物登記	<input type="checkbox"/> 新登記 <input type="checkbox"/> 已登記 (須更新絕育狀態及疫苗注射日期)	狂犬病疫苗注射日期	年 月 日
請款欄	類別	<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 銀行 _____ 分行		
	帳號	(併檢附申請人「本人」有效存摺影本)		
憑證欄	申請人身分證正面影本 浮貼處 (申請人須與寵物登記之飼主為同一人)		申請人身分證反面影本 浮貼處 (戶籍地須為臺中市且年滿 20 歲)	
	1. 茲領取臺中市 110 年家犬貓絕育補助費用公犬貓新臺幣 800 元；母犬貓新臺幣 1,400 元，同意直接匯入本人提供之名下指定帳戶。 2. 本頁各欄所填寫資料及檢附文件之內容，如有不實情事，本人願擔負一切法律責任。 3. 本人同意動保處得派員實地查核申請案件之實際情況，不得藉故規避、妨礙或拒絕查核。 4. 本人已詳讀「臺中市 110 年市民自送家犬貓絕育補助申請須知」(列於背面)且同意各項條款。 此致 臺中市動物保護防疫處			
絕育證明欄 (由動物醫院填寫)	施術日期	術式		
	110 年 月 日	<input type="checkbox"/> 雙側睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 雙側卵巢及子宮摘除 <input type="checkbox"/> 其他(未完整取出之原因) 說明: _____		
施術獸醫師簽章		犬貓絕育手術『彩色』相片 黏貼處 須移除手術創中後拍照 含犬貓術後全身、傷口縫合處、 取出物(2顆睪丸分開/子宮角展開) 之合照		
動物醫院負責人簽章		施術動物醫院院章		
審核欄 ※ 本欄勿填 ※				
<input type="checkbox"/> 核符規定，同意補助。		審核人		
<input type="checkbox"/> 申請資格不符，原件檢還。				

打完狂犬病疫苗會拿到的牌證  
 號碼及證明單上就會有資料

做到就打勾，就知道  
 有沒有漏掉文件喔!

看完記得簽名及押日期，  
 最多人會忘記簽名了!!

請提醒醫師依照需求  
 指示拍照喔!  
 請彩色列印

審核欄請維持空白! 填了也沒用，  
 就留給我吧...