

臺中市協助推動動物保護及動物防疫相關業務里鄰長推薦表

受 推 薦 人	姓名		出生年月日	
	身分證字號		聯絡電話	
	通訊地址			
	服務里/鄰別		受推薦里鄰長簽章	
受 推 薦 具 體 事 蹟	<p>一、 合作計畫名稱：</p> <p>二、 計畫目的：</p> <p>三、 實施時間：</p> <p>四、 活動地點：</p> <p>五、 參與對象及參與人數：</p> <p>六、 具體成效（請檢附相關事證，欄位空間不足請使用附加文件詳述）：</p>			
推 薦 團 體	推薦團體名稱(請加蓋大印)			
	推薦團體負責人(簽章)			
	主管機關核准立案文號			
	聯絡人		聯絡電話	
	通訊地址			
<p>臺中市動物保護防疫處審核意見</p> <p> <input type="checkbox"/> 合於資格，予以表揚 <input type="checkbox"/> 資格不符，不予表揚 </p> <p> <input type="checkbox"/> 其他： </p>				

