

# 高雄市原鄉犬貓絕育申請書

申請人姓名		身份證字號	
出生年月日	年 月 日	動物品種	
動物別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓	動物性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母
動物名字		動物體重	公斤
地 址	高雄市 區 里		
市內電話		聯絡手機	
晶片號碼		狂犬病犬牌號碼	
申請項目	犬貓絕育手術	預定手術日期 (動保處填寫)	
切 結 事 項	<p>一、飼主同意由高雄市動物保護處安排獸醫師進行動物絕育手術，並且遵守犬貓絕育手術前需空腹 8 小時規定。</p> <p>二、本次犬貓絕育手術為公益性質並無收取任何相關費用，如果手術後犬貓不幸死亡，飼主不得提出任何異議及任何費用補償。</p> <p>三、飼主同意犬貓絕育手術時，併同完成寵物登記(植入晶片)及狂犬病疫苗預防注射。</p> <p>四、犬貓完成絕育手術後，飼主應立即將犬貓帶回妥善照護，並且注意手術傷口清潔工作。</p>		

備 註 事 項	<p>一、本項手術為申請制，畜主填寫申請表後，那瑪夏區請繳回達卡努瓦里許聖明里長，茂林區請繳回農觀課沈岱蓉技士，動物保護處將擇期安排獸醫師前往執行犬貓絕育手術。</p> <p>二、如果排定手術日期後，因故無法如期前來完成手術，請事先電洽通知那達卡努瓦里許聖明里長，茂林區農觀課沈岱蓉技士。</p> <p>三、本張申請表每1張僅限申請1隻，如需申請2隻犬貓絕育請填寫第2張，以此類推。</p>		
切 結 人 簽 名		日 期	年 月 日

此致

高雄市動物保護處