特約獸醫師或畜牧技師諮詢同意書

本人_____，身分證字號：_____，獸醫師證書/畜牧技師證書字號：_____，同意為寵物繁殖業者_____（廠商名稱）之諮詢特約獸醫師/畜牧技師。

此致

雲林縣政府

獸醫師/畜牧技師：_____（簽名）

住址：_____

電話：_____

中華民國　　年　　月　　日