

社團法人高雄市獸醫師公會
會員退會申請書

本人_____，身份證字號_____

茲因 ☐遷移它縣市執業

☐歇業

☐其他：_____

上項原因，檢附本人會員證號_____正本乙件

〔台獸醫師字號_____，高市獸師執字第_____號〕，

請核准退會。

此致

社團法人高雄市獸醫師公會

申請人：(簽章)

通訊處：

原服務單位：

中 華 民 國 年 月 日