

## 109 年花蓮縣特定寵物繁殖場專任人員訓練課程參加回函

您好：請填妥以下資料回傳本所，以便統計參加人數，謝謝！

1. 繁殖場所名稱：
2. 特定寵物業許可證字號：特寵業繁字第 O\_\_\_\_\_號
3. 專任人員姓名：  
身分證字號：  
聯絡電話：  
通訊地址：
4. 參加課程與否：  
是，準時前往參與。  
否，有事不克參加，將於 109 年 12 月 31 日前參加其他縣市主管機關辦理之相關訓練課程，並取得證明文件後郵寄或傳真至防疫所，以茲證明。

**\* 此回函填妥後請郵寄或傳真至本所。**

**郵寄地址：97058 花蓮縣花蓮市瑞美路 5 號**

**傳真號碼：03-8221817**