

申請書

本人 會員證編號 FCV 因職務他遷，於 年 月 起，已不在臺中市執行獸醫業務，自即日起向貴會申請出會，惠請辦理。

此致

社團法人臺中市獸醫師公會

申請人：

簽章

住址：

電話：

中華民國 年 月 日