

國立屏東科技大學附設獸醫教學醫院

委託書

中華民國 110 年 7 月 20 日 110 年度第 5 次獸醫教學醫院主管會議通過

欲就診動物（犬/貓/其他_____，動物名：_____）

之飼主(委託人)_____因故不克親自

- 1. 辦理病例建檔及陪同診察等相關事宜
- 2. 簽署手術麻醉同意書及辦理相關事宜
- 3. 辦理出院手續接回病畜
- 4. 繳納病畜就診相關醫療費用

，故委託_____（與飼主關係：_____）代為辦理相關事宜。

此致國立屏東科技大學獸醫教學醫院

委託人簽名或章：_____

委託人電話：_____

委託人身分證字號：_____

受委託人簽名或蓋章：_____

受委託人電話：_____

受委託人身分證字號：_____

受委託人通訊地址：_____

中 華 民 國 年 月 日