

特定寵物業復業報告書

本營業場所(名稱) _____負責人/代表人_____

原申請自 _____年____月____日起，至_____年____月____日止停業，現已
於_____年____月____日復業，報請備查。

此致 臺中市政府

營業場所名稱：

負責人/代表人：

(簽章)

營業地址：

聯絡電話：

中 華 民 國

年

月

日