

附件：金門縣政府水獺救傷或死亡通報獎勵金申請書

通報人資料			
姓名		國民身分證 統一編號(或 其他足資辨識 身分之證明文 件 證 號)	
電話		地 址	
通報案件資料			
日期		地 點	
發現環境	<input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 農塘 <input type="checkbox"/> 農地 <input type="checkbox"/> 湖庫 <input type="checkbox"/> 河/溪流 <input type="checkbox"/> 海岸 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
通報管道	<input type="checkbox"/> 1999 金門縣政府服務熱線 <input type="checkbox"/> 本縣警察局 <input type="checkbox"/> 金門縣野生動物救援暨保育協會 <input type="checkbox"/> 其他民間保育團體:_____		
通報內容	<input type="checkbox"/> 受傷水獺_____隻 <input type="checkbox"/> 水獺屍體_____具		

本人領取水獺通報獎勵金，並切結以上通報案件無不實或偽造情事。

此致 金門縣政府

通報人：

(簽名或蓋章)

日期：中華民國 年 月 日

國民身分證（或其他足資辨識身分之證明文件）影本

正面	反面

存簿影本

--