# 別記様式７

栃木県登録飼養衛生管理者接種に係る農場認定辞退届

年　　　　月　　　日

　栃木県知事　様

住　所

氏　名

（認定を受ける農場の家畜の所有者の住所・氏名）

栃木県登録飼養衛生管理者接種に係る農場認定要領第７に基づき、下記のとおり辞退します。

記

１　辞退する認定農場の住所及び名称

２　辞退の理由

（注意事項）

　認定証を添付すること。