# 別記様式６

栃木県登録飼養衛生管理者接種に係る農場認定証

書換え交付（再交付）申請書

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５（３）に基づき、下記のとおり栃木県登録飼養衛生管理者接種に係る農場認定証の書換え交付（再交付）を申請します。

記

１　農場の住所及び名称

２　認定番号

３　申請理由