別記様式１

知事認定獣医師認定申請書

年　　月　　日

　栃木県　　家畜保健衛生所長　様

　　住　所

氏　名

（認定を受ける獣医師個人の住所・氏名）

　栃木県豚熱ワクチン接種実施要領第５に基づき、下記のとおり知事認定獣医師認定を申請します。

記

診療施設の住所及び名称

（参考資料として、以下の資料を添付すること）

・獣医師免許証の写し（必要に応じて、原本照合をさせていただく場合があります）

・別記様式２による誓約書

・栃木県豚熱ワクチン接種講習会の修了証明書の写しまたは家畜防疫員証の写し