（別記様式３）

熊本県登録飼養衛生管理者名簿登録申請書

　　年　　月　　日

　熊本県知事　殿

農場名

　　　　　　　　　　　　農場所在地（住所）

氏名

(法人等の場合は法人等の名称、代表者の役職及び氏名)

このことについて、熊本県豚熱ワクチン接種に係る登録飼養衛生管理者の登録要領第７条に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　登録飼養衛生管理者名簿への登録を希望する者の住所及び氏名

２　他都道府県での登録がある場合は、その都道府県名、認定農場名及び所在地

※複数の者が登録を申請する場合には、１及び２について一覧表を作成し添付すること。

※登録を申請するすべての者について、有効期限内の登録飼養衛生管理者研修会又はフォローアップ研修会修了証（他都道府県で受講したものを含む。）の写しを添付すること。