熊本県知事認定獣医師認定申請書

年 月 日

熊本県知事　様

代表者住所

代表者氏名

(法人等の場合は法人等の所在地、名称、代表者の役職及び氏名)

熊本県豚熱ワクチン接種に係る知事認定獣医師の認定要領第３条の規定に基づき、熊本県知事認定獣医師の新規認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　認定を受けようとする獣医師が所属する診療施設の所在地及び名称

２　認定を受けようとする獣医師の住所及び氏名

３　接種を行う農場の所在地及び名称※１

【添付書類】

　・獣医師免許証の写し※２

　・他都道府県で認定がある場合は認定証の写し※２

　・誓約書（別添（別記様式１関係））

※１　農場が複数ある場合は一覧を添付すること。また、農場が認定農場の場合は認定番号を記載すること。

※２　獣医師免許証の写し及び他都道府県の認定証の写しは獣医師ごとに１部ずつ提出すること。