熊本県豚熱ワクチン使用許可申請書

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使用許可要領第４条第１項の規定に基づき、豚熱ワクチンの使用許可を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　診療施設の所在地及び名称