別記様式６

知事認定獣医師認定証書換え交付（再交付）申請書

年　　月　　日

　栃木県　　家畜保健衛生所長　様

住　所

氏　名

（認定を受けた獣医師個人の住所・氏名）

栃木県知事認定獣医師認定要領第５（３）に基づき、下記のとおり知事認定獣医師認定証の書換え交付（再交付）を申請します。

記

１　診療施設の住所及び名称

２　認定番号

３　申請理由