

(別記様式4)

鹿児島県知事認定獣医師辞退届

年 月 日

鹿児島県知事殿

住所

氏名

鹿児島県知事認定獣医師認定要領第8の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 辞退する年月日
- 2 認定番号
鹿児島-V
- 3 辞退理由

※ 認定証を添付すること