

別紙様式第2号（獣医師用）

講習時間の特例措置適用申請書

年 月 日

三重県知事 宛て

住 所

電話番号

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日

家畜商法施行第5条の規定により講習の特例措置を受けたいので、下記により申請します。

記

家畜商法施行規則第4条第1号に該当するため

（添付書類）

獣医師免許証の写し