第四号様式　（昭五三農令四九・平一一農水令一・令元農水令二五・一部改正）

獣医師免許証再交付申請書

本籍地
現住所

氏（ふり）名（がな）　　生年月日

登録年月日
登録番号
獣医師免許証を亡失し、き損したので再交付されたく申請する。
事由
年月日

氏名

農林水産大臣殿

備考　免許証に旧姓又は通称の併記の希望がある場合には、その旨記載する。