

様式第3号(第3条関係)(用紙 日本工業規格A4縦型)
家 畜 注 射 等 申 請 書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所〔法人にあつては、そ
の主たる事務所の
所在地

申請者

氏 名〔法人にあつては、そ
の名称及び代表者
の氏名

次のとおり注射等を受けたいので、申請します。

注 射 等 の 別	注 射 薬 浴 投 薬	注 射 薬 浴 投 薬
対象となる疾病		
家 畜 の 種 類		
頭 羽 ほ う 群 数		
手 数 料	円	円