（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