

〇〇師免許証

奈良県

奈良 太郎

昭和XX年YY月ZZ日生

免許証写しの余白欄や裏面等のスペースに
施設長又は開設者が原本照合してください。
(法人の場合は法人名及び法人代表者、または施設長)
また、獣医師会長による原本照合も可とします。

【例1】 令和〇〇年△△月××日 原本照合済

☆☆動物クリニック 院長 ◎◎

【例2】 令和〇〇年△△月××日 原本照合済

株式会社 ☆☆ 代表取締役 ◎◎

【例3】 令和〇〇年△△月××日 原本照合済

奈良県獣医師師会長 ◎◎