

(様式2号)

飼育動物診療施設開設届出事項変更届出書

(記入例)

届出年月日：〇〇年〇〇月〇〇日

島根県知事 溝口 善兵衛 様

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、法人の名称)

電話番号 ××××-××-××××

ファックス番号 ××××-××-××××

獣医療法第3条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 開設者の氏名及び住所

有限会社 〇〇〇〇 代表取締役
〇〇市〇〇町〇〇

開設者が法人にあつては、
法人の名称、代表の名称 (代表の氏名は必須ではありません)
主たる事務所の所在地

2 診療施設の名称及び開設場所

〇〇動物病院
〇〇市〇〇町〇〇 〇〇ビル〇階〇〇号

ビル・マンション等の場合…
ビル・マンションの名称、階層、部屋番
号等まで記載してください。

3 開設の年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

4 変更した事項 (該当するものに〇を付けること)

- | | |
|---|------------------|
| ・ 開設者の氏名又は住所 | ・ 診療施設の名称 |
| ・ 開設の場所の名称 (ビルの名称など) | |
| ・ 診療施設の構造設備及び平面図
(往診診療・調剤を行う施設等の構造設備、診療用機器等の種類、所有・借受けの別) | |
| ・ 管理者の氏名又は住所 | ・ 診療の業務の種類 |
| ・ 診療の業務を行う獣医師 (追加・削除) | ・ 診療の業務を行う獣医師の氏名 |
| ・ (開設者が法人の場合) 定款 | |
| ・ 放射線診療装置関係 (1)放射線診療装置の変更 (2)放射線診療室の変更 | |

(変更前)

〇〇 〇〇
〇〇市〇〇町〇〇

(変更後)

□□ □□
□□市□□町□□

5 変更年月日

〇〇年〇〇月〇〇日