

(様式3号)

飼育動物診療施設休止届出書

届出年月日： 年 月 日

島根県知事 様

住所

氏名

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
- 2 診療施設の名称及び開設の場所
- 3 開設年月日
- 4 休止期間
- 5 休止の理由