（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　　〇〇　〇〇　様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、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

開設者が法人にあっては、
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（往診診療者等にあっては、調剤を行う施設等の構造設備、並びに診療用機器等の種類及び所有・借受けの別）
・管理者の氏名又は住所
・診療の業務を行う獣医師（追加・削除など）
・診療の業務を行う獣医師の氏名（婚姻など）
・診療の業務の種類
・（開設者が法人の場合）定款

（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