（様式５号）

飼育動物診療施設再開届出書

（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条の規定に基づき診療施設の休止を届け出ましたが、下記のとおり再開しましたので届け出ます。

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　再開年月日
〇〇年〇〇月〇〇日

【重要】
速やかに再開する計画がある場合は「休止届出」、
それ以外は「廃止届出」としてください。

５　再開の理由
〇〇のため。