

診療施設の開設届出

年 月 日

愛媛県知事 様

住所

氏名

印

獣医療法第3条の規定に基づき、診療施設の開設を下記のとおり届け出ます。

記

1 開設者

住 所

氏 名

2 診療施設の名称

3 開設の場所

4 開設年月日

平成 年 月 日

5 診療施設の構造設備の概要及び平面図

6 管理者

住 所

氏 名

7 診療の業務を行う獣医師の氏名

氏 名

(免許番号： )

8 診療の業務の種類