

診療施設の開設届出

〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛県知事 〇〇 〇〇 様

住所 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

氏名 株式会社 〇〇〇〇 印

代表取締役 △△ △△

[法人にあつては、名称及び代表者の氏名]

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 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

氏 名 株式会社 〇〇〇〇 代表取締役 △△ △△

2 診療施設の名称

〇〇〇〇どうぶつ病院

3 開設の場所

〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

4 開設年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

5 診療施設の構造設備の概要及び平面図

別添のとおり ※平面図を添付

6 管理者 ※獣医師免許証（写）を添付

住 所 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

氏 名 □□ □□

7 診療の業務を行う獣医師の氏名 ※獣医師免許証（写）を添付

氏 名□□ □□ (免許番号：)

8 診療の業務の種類

「産業動物」、「小動物」又は「その他」 ※往診を行う場合はその旨記載