

様式第2号（第3条関係）

診療施設（休止・再開・廃止）届出書

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
氏 名

下記のとおり診療施設を（休止・再開・廃止）したので、獣医療法第3条の規定により届け出ます。

記

開設者の氏名及び住所 〔開設者が法人である場合に あつては当該法人の名称及 び主たる事務所の所在地〕		
診療施設の名称		
診療施設の開設場所		
休止の期間又は 再開・廃止の年月日	休止の期間	年 月 日から 年 月 日まで
	再開・廃止 の年月日	年 月 日
理 由		

- 備考 1 不要の文字は、まっ消すること。
- 2 獣医療法施行規則第1条第1項第11号に規定する診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった場合にあつては、別紙を添付すること。