**飼 育 動 物 診 療 施 設 届 出 事 項 変 更 届**

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

開設者住所

氏　　　名

（法人にあっては、当該法人の名称及び主たる事務所の所在地）

　飼育動物診療施設の届出事項を変更したので、獣医療法第３条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する診療施設 | （ふりがな）名　称 |  |
| （ふりがな）開設場所 | 〒 |
| 電話番号 |  Tel　　　　　　　　　　　　　　　Fax |
| 変更年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 変 更 事 項 （該当項目に○をつけ、下に詳細を記入） | １　開設者の氏名及び住所 |  |
| ２　診療施設の名称 |  |
| ３　診療施設の構造設備（平面図の写しを添付） |  |
| ４　管理者の氏名及び住所 |  |
| ５　診療の業務を行う獣医師名（獣医師免許証写しを添付）※ |  |
| ６　診療業務の種類 |  |
| ７　法人の定款 |  |
| ８　エックス線装置の廃止または新設（廃止：制作者名・型式・台数を記入 新設：エックス線届出事項・漏洩X線量測定報告書を添付） |  |
| ９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| （変更前）（変更後）※「５　診療の業務を行う獣医師名の変更」では、獣医師毎に、複数施設での診療の有無についても御記載下さい。複数の施設で診療を行っている場合「有」、本届出の診療施設のみの場合「無」と記入。 |