

飼育動物診療施設廃止届

令和 年 月 日

熊本県知事 木村 敬 様

開設者住所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及びその名称)

飼育動物診療施設を廃止したので、獣医療法第3条の規定により次のとおり届け出ます。

診療施設	(ふりがな) 名 称			
	(ふりがな) 開設場所	〒		
	電話番号	Tel	Fax	
	廃止年月日	令和 年 (年) 月 日		
	廃止理由			
管理者	(ふりがな) 氏 名			
	(ふりがな) 住 所	〒		
診療の 業務を 行う獣 医師名	(ふりがな) 氏 名	獣医師登録番号	登録年月日	
		号	年 月 日	
		号	年 月 日	
		号	年 月 日	
診療の業務の種類(○で囲む)		産業動物	小動物	その他()
エックス線装置の有無		有 ・ 無		
廃止した エックス 線装置	製作者名			
	型 式			
	台 数			
	診療用エックス線装置 廃止後の診療室の用途			