**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

（法人にあっては、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 | |  | | | | |