

(様式1号)

飼育動物診療施設開設届出書

届出年月日： 年 月 日

島根県知事 様

住所

氏名

電話番号

ファックス番号

獣医療法第3条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 開設者の氏名及び住所（開設者が獣医師である場合にあつてはその旨）
- 2 診療施設の名称
- 3 開設の場所
- 4 開設の年月日
- 5 診療施設の構造設備の概要及び平面図（往診診療者等にあつては、調剤を行う施設等の構造設備、並びに診療用機器等の種類及び所有・借受けの別）
- 6 管理者の氏名及び住所（開設者が獣医師であつて診療施設を管理しているときはその旨）
- 7 診療の業務を行う獣医師の氏名
- 8 診療の業務の種類
産業動物 ・ 小動物 ・ その他（ ）
- 9 開設者が法人である場合にあつては、定款
- 10 その他（往診診療者等にあつてはその旨）