様式第３号

飼 育 動 物 診 療 施 設 届 出 事 項 変 更 届

年　　　月　　　日

　県央家畜保健衛生所長　殿

　　　　　　 　　　　 開設者　住所　〒

　　　　 　　　　　　　　　　 　氏名

　　　　　　　　　　　（法人にあってはその名称、代表者の役職氏名）

　獣医療法第３条の規定により、診療施設関係届出事項の変更を、次のとおり届出ます。

１　診療施設の名称及び開設場所

名　　称

開設場所　　〒

２　変更年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　変更した事項

届出の必要な主な変更事項は次のとおりです（変更した事項に〇）

１ 開設者に関すること（氏名・住所）、２ 診療施設の名称、３ 住居表示、４ 管理者に関すること（氏名・住所）

５ 診療業務の種類、６ 診療施設の構造設備、７ 診療業務を行う獣医師、８ エックス線診療に従事する獣医師、

９ （１）エックス線装置、（２） エックス線診療室の構造設備

　　以下に変更した内容を新旧や一覧で記載してください。

注意事項

　この届出は、診療施設の開設届出事項に変更が生じた後１０日以内に行ってください。