

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

(法人にあつては、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。		