**飼　育　動　物　診　療　施　設　休　止　届**

令和　　　年　　　月　　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、当該法人の名称及び主たる事務所の所在地）

　下記のとおり診療施設を休止したので、獣医療法第３条の規定により届け出ます。

記

１　開設者の氏名又は名称及び住所

２　診療施設の名称

３　診療施設の場所

４　診療施設の休止期間

　　　　　令和　　年　　月　　日から

５　診療施設休止の理由