

# 診療施設（休止・再開・廃止）届

年 月 日

石川県知事 馳 浩 殿

住 所  
氏 名  
連絡先

獣医療法第3条および同法施行規則第1条の規定により、下記のとおり届出します。

## 記

- 1 診療施設の名称
- 2 診療施設の場所
- 3 休止年月日および休止期間・再開年月日・廃止年月日
- 4 休止・再開・廃止の理由