

診 療 施 設 開 設 届

年 月 日

石川県知事 馳 浩 殿

開設者 住 所
氏 名
連絡先

(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地)

【獣 医 師 ・ 獣 医 師 以 外】

(法人にあつては獣医師以外に丸を付ける)

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 開設の場所
- 3 開設の年月日
- 4 診療施設の構造設備の概要及び平面図
- 5 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）
- 6 診療の業務を行う獣医師の氏名
- 7 診療の業務の種類
- 8 開設者が法人である場合にあつては、定款
- 9 その他
獣医師免許証の写し