飼育動物診療施設開設届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 開設者の氏名又は名称 |  |
| 開設者の住所 |  |
| 開設者が獣医師か否か | 獣医師　　　　　　獣医師でない |
| ２ | 診療施設の名称 |  |
| ３ | 診療施設開設の場所 |  |
| ４ | 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ５ | 診療施設の設備概要 | 裏面に記載 |
| ６ | 管理者の氏名 |  |
| 管理者の住所 |  |
| ７ | 診療の業務を行う  獣医師の氏名  ｴｯｸｽ線装置を備え  た診療施設の場合は  ｴｯｸｽ線診療に従事  する獣医師の氏名  及び経歴を含む |  |
| ８ | 診療の業務の種類 |  |
| ９ | 定款又は寄付行為 | 法人のため添付　　　　　　　法人でない |

獣医療法第３条前段の規定により、上記のとおり届出します。

　　年　　月　　日

大阪府知事　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　住　　　　　所

診療施設開設者

《裏面》

|  |
| --- |
| １　診療施設・施設の概略図（診療施設の平面図・面積・長さ・室の名称等） |
| ２　エックス線装置設備の概要 |
| 参考事項   1. 電話番号 2. 主な診療設備、機械器具等 3. 診療時間   　休診日   1. 獣医師免許番号 |