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

| 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 | | | | |
| | | | | | | | |
| | 考事項 () 素新型 | П | | | | | |
| | 1) 電話番 | 号 | | | | | |
| (2 | 2) 主な診 | 療設備、機械器 | :具等 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| (; | 3) 診療時 | 間 | | | | | |
| | - / 2 // (| | | | | | |
| | 休診 | :日 | | | | | |
| | 4) 獣医師 | - 6 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | | | | | |
| | | ソルド 1年7月 | | | | | |
| | | | | | | | |