

様式第2号

飼育動物診療施設廃止（休止・再開）届

年 月 日

湘南家畜保健衛生所長 殿

開設者 住所 〒

氏名

印

（法人にあつてはその名称、代表者の役職氏名及び代表者印）

診療施設を廃止（休止・再開）したので、獣医療法第3条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 診療施設の名称及び開設場所

名 称

開設場所

2 廃止（休止・再開）の年月日及び理由

年 月 日 廃止

年 月 日 から 年 月 日まで休止

年 月 日 から再開

理由

注意事項

この届出は、診療施設を廃止、休止、再開した後、10日以内に行ってください。