**診療施設廃止（休止・再開）届出書**

　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　　様

開設者　住　所

氏名又は名称

　診療施設を廃止（休止・再開）したので，獣医療法第３条の規定に基づき下記の

とおり届け出ます。

記

１　診療施設の名称及び所在地

①名　称

 ②所在地 〒

TEL.

２　廃止（再開）年月日

　　　　　　　年　　月　　日

３　休止の場合その期間

　　　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで

４　廃止（休止）の理由

５　その他