（様式４）

飼育動物診療施設開設届出書

年　　月　　日

　　愛　知　県　知　事　殿

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、法人の名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者が（□獣医師・□獣医師ではない・□法人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者が（□管理者・□管理者ではない）

　　飼育動物診療施設を開設したので獣医療法第３条の規定により届出ます。

記

　１　診療施設の名称

　２　開設の場所

　　　（〒　　　　　　）

　３　開設年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　４　診療施設の構造設備の概要（エックス線装置等に関する事項を含む）及び平面図

　　　　診療施設の概要（様式５）及び平面図（別紙に記入）

　　　　エックス線装置の概要（様式５別添）

　　　　 診療用高エネルギー放射線発生装置等の概要

５　管理者の氏名及び住所

　６　診療業務を行う獣医師の氏名

　７　エックス線診療に従事する獣医師の氏名及びエックス線診療に関する経歴

８　診療の業務の種類

　９　参考事項

　　　診療施設の電話番号　　　　（　　　）

この他に管理者及び診療業務を行う獣医師の獣医師免許写し、並びに開設者が法人である場合にあっては、定款を添付してください。