

# 飼育動物の診療施設変更届出書

〇〇年 〇月 〇日

奈良県知事 殿

開設者  
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、その名称及び代表者氏名)

診療施設届出事項を変更したので、獣医療法第3条に基づき下記のとおり届け出ます。

記

|              |      |   |
|--------------|------|---|
| 変更する<br>診療施設 | 名 称  | 〇〇動物病院  |
|              | 開設場所 | 〒000-0000<br>奈良県奈良市〇〇町1-2-3<br>電話番号 0000-00-0000<br>ファクシミリ番号 0000-00-0000 |
| 変更年月日        |      | 〇〇年 〇月 〇日   |
| 変更内容         | 変更事項 | 診療業務を行う獣医師  |
|              | 変更理由 | 新規採用のため   |
|              | 変更前  | 奈良 鹿男   |
|              | 変更後  | 奈良 鹿男、大和 鹿子   |
| 備 考          |      |   |

注1 診療施設の開設届出事項に変更が生じた日から10日以内に届け出ること。  
10日を越えて届け出る場合は、遅延理由書を併せて提出すること。