

(様式例)

診 療 施 設 休 止 届
廃 止

年 月 日

山口県知事 様

開設者 郵便番号 - 住所
氏名
(電話 局 番)
(開設者が法人である場合にあっては、
当該法人の名称及び主たる事務所の所在地)

休止
下記のとおり診療施設を したいので、獣医療法第3条の規定により届け出ま
廃止
す。

記

診療施設	名称	
	場所	〒
休止又は廃止の理由		
休止期間 又は 廃止の年月日	年 月 日から 年 月 日まで 年 月 日	