

(様式第4号)

飼育動物診療施設廃止届

年 月 日

茨城県知事

殿

開設者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及びその名称)

診療施設を廃止したので、獣医療法第3条に基づき下記のとおり届け出ます。

記

1 診療施設の名称及び開設場所

名 称

開設場所

2 廃止の期日

年 月 日

3 廃止の理由

【注意事項】

- 1 この届出は，診療施設を廃止した後10日以内に行うこと。
- 2 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を廃止する場合にあっては，様式第6号を添付すること。