

様式第3号(第2条関係)



該当する届出内容を○で囲って下さい
(以下同じ)

診療施設 (休止、再開、**廃止**) 届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

開設者 住所 福岡市東区箱崎ふ頭五丁目5番5号
マンション箱崎201号
氏名 福岡 太郎



(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)

下記のとおり診療施設を (休止、再開、**廃止**) したので、獣医療法第3条の規定により届け出ます。

記

1 診療施設の名称

いぬねこペットクリニック

2 開設場所

福岡市東区箱崎ふ頭三丁目1番1号

3 休止の期間又は再開、廃止の年月日

休止の期間 年 月 日から 年 月 日

再開、**廃止**の年月日 令和〇〇年〇〇月〇△日

4 休止、再開又は廃止の理由

*廃止理由例

高齢の為、移転の為、法人化の為、診療施設建替えの為、業績不振の為、開設者死亡の為 etc.

*休止理由例

病気による入院の為、海外ボランティア参加の為、他の業務に専念する為 etc.

*再開理由例

海外ボランティア参加期間終了の為、診療業務再開可能となった為 etc.