

(様式第1号)

診 療 施 設 開 設 届

年 月 日

長野県知事 様

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地及び当該法人の名称〕

下記のとおり診療施設を開設しましたので、獣医療法第3条の規定により届け出ます。

記

診療施設	名 称	
	場 所	
	開 設 年 月 日	
	構 造 設 備 の 概 要	
	エックス線装置の有無	有 ・ 無
管 理 者	住 所	
	氏 名	
診 療 業 務 を 行 う 獣 医 師 氏 名		
診 療 業 務 の 種 類		
備 考		

- (注) 1 開設者が獣医師である場合は、その旨を記入すること。
2 管理者とは、獣医療法第5条第2項に規定する管理者をいい、開設者が獣医師であつて診療施設を管理しているときは、その旨を記入すること。
3 診療施設の平面図を添付すること。
4 定格出力の管電圧が10キボルト以上1,000キボルト未満の診療用エックス線装置を備えているときは、別紙を添付すること。
5 開設者が法人である場合には、定款又は寄付行為を添付すること。