

診療施設休止（廃止）届出書

年 月 日

三重県知事 宛て

開設者 住 所

氏 名 印

（法人にあつては、主たる事務所の所
在地及び名称並びに代表者の氏名）

獣医療法第3条の規定により、次のとおり届け出ます。

休止（廃止）した診療施設の名称	
休止（廃止）した診療施設の所在地	
診療施設の休止期間（廃止した場合 にあつては廃止年月日）	
休 止 （ 廃 止 ） の 理 由	

（規格A4）