

# 診療施設届出事項変更届

年 月 日

石川県知事 馳 浩 殿

開設者 住 所  
氏 名  
連絡先

(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地)

獣医療法第3条および同法施行規則第1条の規定により、下記のとおり届出します。

## 記

1 診療施設の名称

2 診療施設の場所

3 変更年月日

4 変更事項 (該当する番号を丸で囲み、変更事項について記載する。)

①開設者の住所及び氏名、②診療施設の名称、③診療施設の構造設備、④管理者の氏名及び住所、  
⑤診療の業務を行う獣医師名、⑥診療の業務の種類、⑦法人の定款、⑧放射線診療装置関係

(変更前)

(変更後)

5 変更理由