

診療施設開設届出書

年 月 日

千葉県知事

様

開設者 住所

氏名又は名称

診療施設を開設したので、獣医療法第3条の規定に基づき下記のとおり届け出ます。
記

1 開設者の氏名及び住所等

(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)

①氏名又は名称

②住 所 〒

TEL.

③開設者(法人の場合は代表者)が獣医師であるか否か(該当するボックスにチェック)

☐ 獣医師 ・ ☐ 非獣医師

2 診療施設の名称

3 開設の場所等(診療施設の所在地等)

①開設年月日: 年 月 日

②所在地 〒

TEL.

4 診療施設の構造設備の概要及び平面図(別紙)

5 管理者の氏名及び住所等(管理者は獣医師のこと)

①氏 名

②住 所 〒

TEL.

6 診療の業務を行う獣医師の氏名

以上 名

7 診療業務の種類(該当番号のボックスにチェック)

☐ ①産業動物: 診療の主たる対象が、牛・馬・山羊・豚・鶏・うずらその他の畜産業に係る飼育動物である場合

☐ ②小動物: 診療の主たる対象が犬・猫・小鳥等である場合

☐ ③その他: 上記以外のもの

8 エックス線装置等の有無(該当のボックスにチェック): ☐ 有 ・ ☐ 無

(該当がある場合は、別途エックス線装置の概要書を添付)

9 添付資料

①開設者が法人である場合にあっては定款

②診療施設までの案内図(最寄りの駅、建物周辺の地図等)

③獣医師免許証の写し

10 その他

(診療形態が「往診診療のみ」の場合はその旨)