

年 月 日

宮城県知事 殿

届出者住所

氏 名

診療施設（休止・廃止・再開）届出書

獣医療法第3条並びに同施行規則第1条第2項に基づき、下記のとおり届けます。

記

1 開設者の住所および氏名

住 所

氏 名

2 診療施設の名称および所在地

名 称

所 在 地

3 休止期間・廃止年月日・再開年月日)

4 理由