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