

様式第2号(第2条関係)

診 療 施 設 変 更 届

年 月 日

福岡県知事 殿

住 所  
開設者  
氏 名 印

(開設者が法人である場合にあつては当該  
法人の名称及び主たる事務所の所在地)

下記のとおり診療施設の届出事項を変更したので、獣医療法第3条の規定により届け出  
ます。

記

- 1 診療施設の名称
- 2 開設場所
- 3 変更事項
- 4 変更理由
- 5 変更年月日

年 月 日

備考 変更が確認できる書類、図面等を添付すること。  
ただし、エックス線装置に関する事項の変更にあつては様式1号の2を  
併せて提出すること。