

(様式第3号)

診療施設届出事項変更届

年 月 日

長野県知事 様

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地及び当該法人の名称〕

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

記

1 診療施設の所在地及び名称

2 変更事項

3 変更年月日

(注) 診療用エックス線装置(定格出力の管電圧が10キロボルト以上1,000キロボルト未満)に係る変更の場合は、様式第1号の別紙を添付すること。