

獣医療法に基づく診療施設開設届の届出済み証明願

令和 年 月 日

滋賀県家畜保健衛生所長 様

住所
〒

氏名

下記のとおり、獣医療法第3条に基づく届出が提出済みであることを証明願います。

記

1. 開設者の住所および氏名

2. 診療施設の名称および所在地

3. 開設年月日

年 月 日

上記については、令和 年 月 日に受理したことを証明します。

令和 年 月 日

滋賀県家畜保健衛生所長