

獣医療法に基づく診療施設開設届の届出済証明願

令和 年 月 日

(あて先)

埼玉県中央家畜保健衛生所長

住所

氏名

獣医療法第3条に基づき、下記のとおり届出済であることを証明願います。

記

1 開設者氏名又は名称及び住所

2 診療施設の名称及び開設場所

3 開設年月日 年 月 日

---

上記については、 年 月 日受理したことを証明します。

令和 年 月 日

埼玉県中央家畜保健衛生所長