診療施設休止（廃止）届出書

平成　　年　　月　　日

　　大分県知事　　　　　　　様

開設者　住　所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏　名(法人にあっては、その名称及び代表者氏名)印

　診療施設を休止（廃止）したので、獣医療法第３条に基づき下記のとおり届け出ます。

１　診療施設の名称

開設場所

２　休止期間（廃止年月日）

３　休止（廃止）の理由

４　備考

注１　診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった場合には、その旨及び廃止後の措置に関する次の概要を備考欄に記載すること。

　　(1) 放射性同位元素による汚染の除去の概要（除去の年月日、場所、方法等）

　　(2) 放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要（譲渡又は廃棄の年月日、方法、譲渡先名又は廃棄業者名等）