獣医療法に基づく診療施設開設届の届出済証明願

 　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）

　　埼玉県熊谷家畜保健衛生所長

 　 　　　　　 住所

　　　　　 　 氏名 印

 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。

 　　　　年　　月　　日

 　　　　　　　 埼玉県熊谷家畜保健衛生所長