

別記様式第2号

診療施設整備計画変更認定申請書

平成 年 月 日

群馬県知事 様

住所

氏名（名称）

（代表者の氏名）

印

平成 年 月 日付で認定を受けた診療施設整備計画について、下記のとおり変更したいので、獣医療法施行令第1条第1項の規定により申請します。

記

1 変更事項の内容

2 変更理由

（注）認定計画書より変更部分を転写し、朱書訂正したものを添付する。