

## 診療申請書〔外来獣医師〕

年 月 日

日本中央競馬会 東京競馬場長 殿

所 属

代表者名 印

住 所

TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

貴場施設内において馬の診療を実施したく、下記のとおり申請します。  
なお、診療に際しては貴場の指示事項および大会規定を厳守するとともに、実施後は報告書を提出します。

### 記

1. 獣 医 師 名 :

2. 連 絡 先 : TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

3. 競 技 会 名 :

4. 診療予定日時 : 年 月 日 時頃

5. 診療予定馬 :