様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）山形市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 開設者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | |
|  | 電話番号 |  |

歯科技工所開設届出書

　下記のとおり歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第21条第１項前段の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 開設の場所 | 〒  （電話番号　　　　　　　　　　　　） | | |
| 開設の年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 管理者の住所  及び氏名 | 住所 | | |
| 氏名 | | |
| 業務に従事  する者の氏名 |  | | |
| 構造設備の概要及び平面図 | 別添のとおり | 歯科技工所の面積 | ㎡ |

添付書類

１　構造設備の概要及び平面図（各室用途を示し、歯科技工室にあっては、防火設備及び防塵設備を明示したもの。）

２　管理者及び業務に従事する歯科技工士の免許証の写し（原本を持参すること。）

３　管理者の履歴書