

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	m ²

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