

様式第2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

(法人にあつては、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事項一部変更届出書

下記のとおり開設届出事項の一部を変更したので、歯科技工士法第21条第1項後段の規定により届け出ます。

記

| | | |
|-------|--------------|-----|
| 名 称 | | |
| 開設の場所 | 〒 (電話番号) | |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | |

添付書類

- 1 管理者変更の場合は、変更後の管理者の免許証の写し及び履歴書（免許証の原本を持参すること。）
- 2 業務に従事する者の変更の場合は、変更後の業務に従事する者の免許証の写し（免許証の原本を持参すること。）
- 3 構造設備の概要の変更の場合は、平面図（変更前及び変更後の平面図で変更箇所を明示したもの。）