

様式第2号（第3条関係）

歯科技工所開設届出事項変更届

年 月 日

(宛先)

大津市保健所長

開設者住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(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)

歯科技工所開設届の記載事項に変更が生じたので、歯科技工士法第21条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

歯科技工所の所在地	電話 ()	
名称	(フリガナ)	
開設年月日	年 月 日	
変更年月日	年 月 日	
変更事項		
変更の内容	変更前	変更後
変更の理由		

添付書類

- 1 管理者又は従業者の変更の場合は、新たに業務に従事することとなった管理者又は従業者の歯科医師免許証又は歯科技工士免許証の写し
 - 2 構造設備の変更の場合は、変更後の平面図及び構造設備を明らかにした書類
- 注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。