

歯科技工所開設届

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)

歯科技工所を開設したので、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。

開設場所	電話 ()
名称	(フリガナ)
開設年月日	年 月 日
管理者の住所	
管理者の氏名	
業務に従事する者の氏名	氏名
業務に従事する者の氏名並びにリモートワークを実施する場所及び電話番号 ※ リモートワークを行う場合に限る。	氏名 所在地 (電話番号)
構造設備の概要 ・ 平面図	(詳細は別紙添付のとおり)

添付書類

- 1 管理者及び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 歯科技工所の平面図その他歯科技工所の構造設備を明らかにした書類

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。