

歯科技工所開設届出事項一部変更届

年 月 日

保健福祉事務所長 あて

開設者 住所  
氏名  
電話番号

歯科技工所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項の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称		
所 在 地	(〒 - ) 電話番号	
変 更 事 項 ※該当する事項の □にレを記入して ください。	<input type="checkbox"/> 開設者の住所又は氏名（法人にあつては、その名称又は主たる事務所の所在地） <input type="checkbox"/> 歯科技工所の名称 <input type="checkbox"/> 開設の場所 <input type="checkbox"/> 管理者の住所又は氏名 <input type="checkbox"/> 業務に従事する者の氏名 <input type="checkbox"/> 構造設備の概要及び平面図	
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		
変 更 年 月 日		

添付書類

- 1 当該変更部分を明らかにした平面図（歯科技工所の建物構造を変更した場合に限る。）
- 2 新たに雇用した歯科技工士の免許証の写し（業務に従事する者を変更した場合に限る。）