

様式第1号

歯科技工所開設届

年 月 日

宮崎市保健所長 殿

開設者 住所

氏名 印
 (電話)
 (法人の場合は、その名称、主たる事務所
 の所在地及び代表者の氏名)

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。

ふりがな 名 称		電話番号	
		ファックス番号	
開設の場所			
開設年月日	年 月 日		
管理者氏名			
管理者住所			
従事する者の氏名及び免許	氏 名	免 許 番 号	
構造設備の概要 および平面図	別紙のとおり		

- 添付書類 1 業務に従事する者の免許証の写し (原本を呈示のこと)
 2 施設の案内図