

様式第3号

歯科技工所開設届出事項変更届

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〕

歯科技工所開設届出事項について変更を生じたので、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。

名 称	電話番号	
	ファックス番号	
開設場所		
変更を生じた事項		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更年月日	年 月 日	

- 添付書類
- 1 施設の変更にあつては、その新旧平面図
 - 2 業務に従事する者の変更の場合は、免許証の写し（原本を呈示のこと）