

歯科技工所開設届出事項中一部変更届

年 月 日

保健所長様

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）
〒

電話（ ）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）



下記のとおり、開設届出事項に変更を生じたのでお届けします。

記

1. 名 称	電話（ ）
2. 所 在 地	〒

3. 変 更 事 項（該当事項を○で囲むこと）

(1) 開設者の住所、氏名	(4) 管理者の住所、氏名
(2) 名 称	(5) 従業員の氏名
(3) 所在地の表示	(6) 構造設備の概要、平面図

4. 変 更 概 要（変更前、変更後を明示すること）

5. 変 更 理 由	
6. 変 更 年 月 日	年 月 日

添 付 書 類

1. (4)又は(5)を変更したときは、免許証の写し（要原本照合）及び履歴書
2. (6)を変更したときは、平面図