

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