様式第２号（第２条関係）

歯科技工所開設届出事項変更届出書

年　　月　　日

（宛先）松本市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名

歯科技工所に係る開設届出事項について下記のとおり変更したので、歯科技工士法第２１条第１項の規定により届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　歯科技工所の名称

２　開設の場所

３　変更の理由

４　変更があった事項

　(変更前)

(変更後)

５　変更年月日　　　　年　　月　　日

添付書類

　１　構造設備の変更があった場合は、平面図

２　管理者又は業務に従事する者の変更の場合は、新たに管理者又は業務に従事する者の歯科医師免許証又は歯科技工士免許証の写し