様式第３号（第３条関係）

歯科技工所休止（廃止、再開）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

　歯科技工所を下記のとおり休止（廃止、再開）したので、歯科技工士法第２１条第２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　休止（廃止、再開）の理由

４　休止（廃止、再開）年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

５　休止の場合は、休止予定期間　　　　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで