

歯科技工所開設届出事項変更届

年 月 日

熊本市保健所長（宛）

届出人（開設者）

歯科技工士法第 21 条第 1 項後段の規定により、次のとおり開設届出事項変更の届出をします。

開設者	氏 名 (法人の場合はその名称)					
	住 所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)	〒	TEL	FAX		
名 称 (施設)						
開 設 の 場 所		〒	TEL	FAX		
変 更 年 月 日		年 月 日				
変 更 の 理 由						
変 更 内 容		☐ 1 開設者の住所及び氏名 (法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地) ☐ 2 管理者の住所及び氏名 ☐ 3 名称 (施設) ☐ 4 開設の場所 ☐ 5 従事者の異動 ☐ 6 構造設備の概要及び平面図				
所 長	課 長	副 課 長	主 幹	主 査	係 員	起案 本届出書を受理したので供覧します。 年 月 日
受 付 印			決 裁 印			

