

別記

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号

開設者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

### 歯科技工所開設届出書

歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第21条第1項前段の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	〒 (電話番号 )
開 設 の 年 月 日	年 月 日
管 理 者 の 住 所 及 び 氏 名	
業 務 に 従 事 す る 者 の 氏 名	
構 造 設 備 の 概 要	(1) 技工室の構造の概要
	(2) 防じん設備及び技工作業に必要な設備の状況

添付書類

平面図並びに管理者及び業務に従事する歯科技工士の免許証の写し（原本を持参すること）