第２号様式（第３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 |  |
|  | （法人にあっては、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事項変更届出書

　歯科技工所の開設の届出に係る事項を変更したので、歯科技工士法第21条第１項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| 開設の場所 | | 〒  （電話番号　　　　　　　　　　　　） |
| 変更事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |

添付書類

　平面図（構造設備に変更がない場合は、添付を要しない。）