

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。）