

様式第 1 号（第 2 条関係）

歯科技工所開設届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者の氏名  
連絡先

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。

1 開設者の住所及び氏名 (法人であるときはその名称及び主たる事務所の所在地)	住 所	
	氏 名	
2 開設の年月日	年 月 日	
3 名称		
4 開設の場所		
5 管理者の住所及び氏名	住 所	
	氏 名	
6 業務に従事するものの氏名		
7 構造設備の概要及び平面図	別紙のとおり	

(注) 所定の欄に記載することができないときは、別紙に記載のうえ、これを添付すること。