

様式第2号（第2条関係）

歯科技工所開設届出事項の一部変更届

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

歯科技工所の開設届出事項の一部を変更したので、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。

歯科技工所の名称						
歯科技工所の所在地						
変更内容	事項	変更前		変更後		
	<input type="checkbox"/>	開設者の住所及び氏名（法人の場合、その名称及び主たる事務所の所在地）	住所		住所	
			氏名		氏名	
	<input type="checkbox"/>	名称				
	<input type="checkbox"/>	開設の場所				
	<input type="checkbox"/>	管理者の住所及び氏名	住所		住所	
			氏名		氏名	
	<input type="checkbox"/>	業務に従事する者の氏名				
<input type="checkbox"/>	構造設備の概要及び平面図					
変更年月日						

(注) 1 欄には該当するものを■で表示すること。

2 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。