

様式第 3 号（第 2 条関係）

歯科技工所休止（廃止・再開）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

歯科技工所を休止（廃止・再開）したので、歯科技工士法第 21 条第 2 項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	
休止，廃止又は再開の年月日	