

様式2

歯 科 技 工 所 開 設 変 更 届

年 月 日

(宛先)札幌市保健所長

住所
開設者
氏名

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名 〕

を変更したので、歯科技工士法第21条第1項の規定により、次のとおり届け
出ます。

記

- 1 名称
- 2 開設の場所
- 3 従前の届出事項
- 4 変更した事項
- 5 変更年月日

注1 構造設備の変更の場合は、その概要及び新旧平面図を添付してください。

2 業務に従事する歯科技工士の変更の場合には、免許証の写しを添付してください(原本持参してください)。

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた様式を使用することができる。