

様式第 1 号 (第 2 条関係)

歯科技工所開設届出書

令和 年 月 日

(宛先) 長野市保健所長

住 所

氏 名

連絡先 (電話)

〔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〕

歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第 21 条第 1 項の規定により届け出ます。

- 1 開設の年月日 令和 年 月 日
- 2 歯科技工所の名称
- 3 開設の場所
- 4 管理者の住所及び氏名
- 5 業務に従事する者の氏名
- 6 構造設備の概要及び平面図

添付書類

- 1 法人の場合は、登記事項証明書
- 2 管理者又は業務に従事する者の歯科医師免許証又は歯科技工士免許証の写し
- 3 上記 2 において本人であることを確認するため市長が必要と認める書類