

様式第2号（第2条関係）

歯科技工所開設届出事項変更届出書

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〕

歯科技工士法第21条第1項の規定により届け出ます。

1 施術所の名称

2 開設の場所

3 変更があつた事項

（変更前）

（変更後）

4 変更の理由

5 変更年月日

令和 年 月 日

添付書類

- 1 構造設備の変更があつた場合は、平面図
- 2 管理者又は業務に従事する者の変更の場合は、新たな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