

歯科技工所開設届出事項変更届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

開設者 〒 ー
住所 _____
(ふりがな)
氏名 _____ 印

(法人であるときは、主たる事務所の所在地、名称および代表者の職、氏名)
(電話 : _____)

歯科技工所の開設届出事項の変更について、歯科技工士法第21条第1項の規定に基づき届け出ます。

1 名称 _____ (電話 : _____)

2 所在地 〒 ー
秋田市 _____

3 変更した事項

(1) 変更事項

(2) 変更前

(3) 変更後

4 変更した理由

5 変更年月日 年 月 日

[添付書類]

- 1 構造設備を変更した場合は変更箇所が分かるように色づけした変更前・後の平面図
- 2 管理者又は業務に従事する者を変更した場合は免許証の写しおよび本人確認書類の写し※原本持参のこと
- 3 開設者の住所又は氏名を変更した場合は個人開設にあっては戸籍抄本、法人開設にあっては現在事項全部証明書又は定款。

※開設者自体の変更、開設場所の変更は、既存施設の廃止届、新規開設届が必要です。