

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
(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

[添付書類等]

- 1 構造設備を変更した場合は変更箇所を色づけした変更前・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（運転免許証等）の写し（従事する者のリモートワークの有無（リモートワークに従事する者は、連絡先と実施場所）を記載）
 - 3 開設者（管理者）の住所又は氏名を変更した場合は変更内容がわかるもの（個人開設：住民票等、法人開設：定款又は履歴事項全部証明書）
- ※開設者又は開設場所の変更は、既存施設の廃止および新規開設の届出が必要