歯科技工所開設届

年　　月　　日

（宛先）　秋田市保健所長

〒　　－
開設者　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：　　）

歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第２１条第１項の規定に基づき届け出ます。

（ふりがな）
１　名　称　　（電話：　　）

２　開設の場所　〒　　－
秋田市

３　開設年月日　　年　　月　　日

４　管理者の住所および氏名
(1) 住所
(2) 氏名

５　業務に従事する者の氏名およびリモートワークの有無
（リモートワークに従事する者については、連絡先と実施場所を記入すること）

氏名 （リモートワークの有無）	連絡先 （電話番号）	リモートワークの実施場所 （自宅以外の場合は住所）
有・無		
有・無		
有・無		
有・無		

６　建物の構造設備の概要および平面図・・・別添のとおり

［添付書類］
１　管理者および業務に従事する者の免許証の写しならびに本人確認書類（運転免許証等）の写し
２　歯科技工所の構造設備の概要および平面図（各室の用途、寸法、面積等を記載）
３　歯科技工所周辺の見取図
４　開設者が法人であるときは、定款又は履歴事項全部証明書