

届出日を記載します。

年 月 日

記載上の注意

渋谷区保健所長 殿

届出書のとおり(開設者の)住所、氏名、電話番号、ファクシミリ番号を記入してください。

法人の場合は、登記されている本店の所在地、名称、電話番号、ファクシミリ番号を記載してください。

(開設者の)住所等を変更した場合は、変更後の内容を記載してください。また、医療法人の登記された本店の住所、名称を変更した場合には、変更後のものを記載してください。

住所

氏名

電話番号 ()

ファクシミリ番号 ()

(法人にあっては、名称、主たる
事務所の所在地および代表者の氏名)

歯科技工所開設届出事項一部変更届

届出事項を変更したので、歯科技工士法第21条第1項後段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	届出書のとおり名称、開設場所、開設届出年月日及び番号を記入してください。	
2 開設場所	電話番号 () ファクシミリ番号 ()	
3 開設届出年月日及び同番号	届出書に記載されている年月日及び番号を記載してください。	
4 変更した理由及び年月日	変更した理由、変更が生じた日付を記載します。	
5 変更した事項	変更事項	変更事項を記載してください。
	変更前	変更前の事項を記載してください。
	変更後	変更後の事項を記載してください。
備考		
<p>1 開設届出事項のうち建物の構造及び用途変更の場合は、平面図を添付すること。</p> <p>2 管理者又は業務に従事する者の変更の場合は、免許証の写しを添付すること。</p> <p>(注) 免許証については、本証を持参すること。</p>		

変更事項によって添付書類が必要になります。