

記載上の注意

渋谷区保健所長 殿

届出日を記載します。

年 月 日

開設届出書のとおり開設者住所、氏名、電話番号等を記入してください。

開設者 住所

氏名



電話番号  
ファクシミリ番号

個人開設の場合は、個人の印鑑、医療法人開設の場合は、登記された代表者の印鑑を押して下さい。

(法人にあつた場合は、事務所の所在地および代表者の氏名)

歯 科 技 工 所 休 ( 廃 ) 止 届

歯科技工所を休(廃)止したので、歯科技工士法第21条第2項前段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 場 所	開設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。 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	
4 休 ( 廃 ) 止 理 由	廃止又は休止の理由を記載してください。
5 休 ( 廃 ) 止 年 月 日	廃止又は休止した年月日を記載してください。
6 休 止 の 予 定 期 間	休止につきましては、届出前に担当窓口にご相談ください。