

渋谷区保健所長 殿

開設者 住所
氏名
電話番号 ()
ファクシミリ番号 ()
〔法人にあつては、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 再 開 届

歯科技工所を再開したので、歯科技工士法第21条第2項後段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 開設場所	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 休止届出年月日	
5 再開理由	
6 再開年月日	