

様式第3号

歯科技工所開設届出事項変更届

年 月 日

宮崎市保健所長 殿

開設者 住所

氏名

(電話)
〔法人の場合は、その名称、主たる事務所
の所在地及び代表者の氏名〕

歯科技工所開設届出事項について変更を生じたので、歯科技工士法第21条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

名 称	電話番号	
	ファックス番号	
開設の場所		
変更を生じた事項		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更年月日		

- 添付書類 1 技工所の構造設備等の変更にあつては、その新旧平面図
2 業務に従事する者の変更の場合は、資格免許証の写し（原本呈示）

保健所記入欄

本人確認欄	運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・その他 ()
担当者名 連絡先	