様式第１号

歯科技工所開設届

 年 　　月　 　日

（宛先）

滋賀県　　　　保健所長

開設者

住　所

氏　名

（法人については名称および主たる事務所の所在地）

　　次のとおり歯科技工所を開設したから、歯科技工士法第21条第１項の規定により届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者の住所（法人であるときは、主たる事務所の所在地） |  |
| 開設者の氏名(法人であるときは、その名称) |  |
| 開設年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 歯科技工所の名称 |  |
| 開設の場所 | 電話番号　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　 |
| 管理者の住所  |  |
| 管理者の氏名 |  |
| 業務に従事する者  | 氏名 | リモートワークを行う者 | 連絡可能な電話番号 | 主にリモートワークを行う場所 |
|  | □ |  |  |
|  | □ |  |  |
| 構造設備の概要及び平面図　　 | （詳細は別紙添付のとおり） |

 注１次に掲げる書類を添付すること。

　　　（１）管理者及び業務に従事する者の免許証の写し（原本を提示すること。）

　　　（２）技工所周辺の見取図

　　　（３）技工所の平面図（技工所全体の間取図により作業机・水回り等の位置を明記すること。）

　　注２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。