

歯科技工所開設届

〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先)

滋賀県 〇〇保健所長

開設後10日以内に届出

開設者

住所 〇〇市〇〇町△△番地

氏名 近江 太郎

(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)	〇〇市〇〇町△△番地			
開設者の氏名 (法人であるときは、その名称)	近江 太郎			
開設年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日			
歯科技工所の名称	近江歯科技工所			
開設の場所	〇〇市△△町□□番地 電話番号 〇〇〇 (▲▲▲) ◆◆◆◆			
管理者の住所	〇〇市〇〇町△△番地			
管理者の氏名	近江 太郎			
業務に従事する者の氏名	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
	滋賀 花子	<input type="checkbox"/>		
	琵琶 湖太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇〇 (▲▲▲) ◆◆◆◆	〇〇市□□町 ●●番地
構造設備の概要及び平面図	(詳細は別紙添付のとおり)			

歯科医師もしくは歯科技工士の免許を保有していること

歯科医師もしくは歯科技工士の免許を保有していること

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機・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。