様式第３号

歯科技工所開設届出事項変更届

 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の開設届出事項に変更が生じたから、歯科技工士法第21条第１項の規定により届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 歯科技工所の名称 |  |
| 開設の場所 | 電話番号　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　 |
| 変更日  | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 変更内容  | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 備考　　 |  |

 注１　必要に応じて、次に掲げる書類を添付すること。

　　　（１）業務に従事する者の変更の場合、新たに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）構造設備の変更の場合、変更後の技工所の平面図（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。