

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
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
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。