第４号様式（第２条関係）

年　　月　　日

　町田市保健所長　　　　　　　　　　様

住所

開設者　氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

町田市歯科技工所再開届

　休止した歯科技工所を再開しましたので、歯科技工士法第２１条第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 開設場所 | 電話番号 | | |
| 開設届出日 | 年　　月　　日 | 開設届出番号 | 第　　　　　号 |
| 休止の届出日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 再開の理由 |  | | |
| 再開した日 | 年　　　月　　　日 | | |