第２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 |

町田市歯科技工所変更届

　歯科技工所に係る届出事項に変更が生じましたので、歯科技工士法第２１条第１項後段の規定により、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 |
| 変更した事項 | 変更事項 | 　 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 | 　 |
| 変更日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

備考

１　建物の構造及び用途変更の場合は、平面図を添付すること。

２　管理者又は業務に従事する者の変更の場合は、新たに従事する者の免許証の写しを添付すること。