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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設場所 |  | | | |
| 名称 | 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 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 変更理由 |  | | | |
| 変更日 | 年　　　月　　　日 | | | |

注意

　(1)　建物の構造及び用途変更の場合は、縮尺1／100の平面図を添付すること。

　(2)　管理者の変更の場合は、免許書の写し及び履歴書を添付すること。