

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。