第1号様式(第2条関係)

(表面)

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 |

町田市歯科技工所開設届

　歯科技工所を開設しましたので、歯科技工士法第21条第1項前段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開設場所 | 　 |
| 名称 | 電話番号　　　　　　　　　　 |
| 開設日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 管理者の住所 | 　 | 管理者の氏名 | 　 |
| 業務に従事する者の氏名 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 病院、診療所等に併設する場合は、その施設の所在地、名称及び診療科名 | 　 |

(裏面)

|  |  |
| --- | --- |
| 現に他の歯科技工所を開設し、若しくは管理している場合又は他の歯科技工所に勤務している場合は、その所在地及び名称 | 　 |
| 歯科技工室の構造設備の概要 |
| 1 | 室面積　その他の室と同室の場合は、その使用面積 | 　 |
| 2 | 採光、照明等の状況 | 　 |
| 3　給水設備 | 　 |
| 4 | 火気を使用する場所の防火設備 | 　 |
| 5 | 薬品、材料等の保管方法 | 　 |
| 6 | 材料、廃品等の処理方法 | 　 |
| 7 | その他の必要事項 | 　 |
| 8 | 建物の構造概要及び平面図(別添) | 建　　　葺　　　階建 | 建築面積　　　　　　　　m2延面積　　　　　　　　　m2 |

注意

　(1)　開設者が歯科医師及び歯科技工士の場合は、免許証の写し及び履歴書を添付すること。(特例技工士の場合は、技工士届受理証明書の写し及び履歴書)

　(2)　開設者が法人の場合は、定款、寄附行為等を添付すること。

　(3)　平面図はすべて縮尺1／100とし、歯科技工室の平面図については機械、器具等の配置を記入すること。

　(4)　敷地の平面図及び付近の見取図を添付すること。