

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

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。