

様式第1号（第2条関係）

歯科技工所開設届（記載例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒751-0006

届出者（開設者）

住所 個人：ご自宅

法人：法人住所

氏名 個人：氏名

法人：法人名・代表者役職・氏名

電話（083）231-1711

下記のとおり歯科技工所を開設したので、関係書類を添えて届け出ます。

記

歯科技工所	名称	しものせきころん技工所		
	場所	〒751-0006 下関市南部町1番1号		
	電話	(083) 231-1711 FAX (083) 231-1376		
開設の年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日			
管理者	住所	〒ご自宅		
	氏名	しものせき ころん		
	登録番号	〇〇〇〇〇〇	登録年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
業務に従事する者	しものせき せきまる（業務に従事する歯科医師・ 歯科技工士全員、人数が多いとき等、別紙の添付でも可）			
構造設備の概要	別紙のとおり			

添付書類

- 1 構造設備の平面図（室の区分、各室の床面積及び窓、換気装置、手洗設備、歯科技工を行うために必要な設備器具等の位置を明記すること。）
- 2 管理者及び業務に従事する者の歯科医師又は歯科技工士の免許証の写し

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 届出者（開設者）の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の役職及び氏名を記入すること。
- 3 歯科医師又は歯科技工士の免許証の写しについては、原本の確認を要する。
- 4 法人にあつては、登記簿謄本の確認を要する。