　　　年　　　月　　　日

倉敷市保健所長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地

並びに代表者の職及び氏名

歯 科 技 工 所 開 設 届

　歯科技工所を開設したので、歯科技工士法（昭和３０年法律第１６８号）第２１条第１項前段の規定により、次のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 名称 | |  | | |
| 開設場所 | | 倉敷市  　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　） | | |
| 管理者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 業務に従事する者の氏名等 | | 氏　　名 | リモートワーク | |
| 実施の有無 | 連絡先・実施場所の住所  ※有の場合に記載すること |
|  | 有・無 |  |
|  | 有・無 |  |
| 構造設備の概要 | | 構　　造：　　　　　　造　　　　　階建  歯科技工所の延床面積：　　　　　　　　㎡  床の材質：板張り・コンクリート・その他(　　　　　　　) | | |

添付書類

１　管理者およ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（原本を持参すること）

２　敷地及び建物の平面図（各室の名称又は用途を記入すること）

３　敷地周囲の見取り図

４　別添の調査表