

様式第 1 号(第 2 条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

印

電話 ( )

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

名 称	
開設の場所(病院，診療所等に併設する場合は，その施設の名称，所在地及び診療科名)	
開設の年月日	年 月 日
管 理 者	住 所
	氏 名
業務に従事する者の氏名	
構造設備の概要及び平面図	別紙のとおり

添付書類

- 1 開設者が歯科医師又は歯科技工士である場合は、歯科医師免許証又は歯科技工士免許証の写し及び履歴書
- 2 管理者の歯科医師免許証又は歯科技工士免許証の写し及び履歴書
- 3 歯科技工所の平面図及び周囲の見取図
- 4 開設者が法人である場合は、定款又は寄附行為の写し及び法人の登記簿の謄本