

様式第 1 号(第 2 条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)

富山市〇〇町〇丁目〇番〇号

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

立山 太郎 ㊟

電話 076(111)1111

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	〇〇〇〇歯科技工所	
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)	富山市〇〇町〇丁目〇番〇号	
開設の年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
管 理 者	住 所	富山市〇〇町〇丁目〇番〇号
	氏 名	立山 太郎
業務に従事する者の氏名	立山 太郎、立山 次郎	
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