

様式第1号(第2条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日

(宛先)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)

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
- 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
- 3 歯科技工所の平面図
- 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事項証明書