

様式第3号(第2条関係)

歯科技工所休止(廃止・再開)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 ()

歯科技工所を休止(廃止・再開)したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	
休止(廃止・再開)年 月 日	年 月 日
休止の場合は、その予 定 年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで
休止(廃止・再開)の 理 由	