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

　(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 |  |