

様式第2号（第2条関係）

歯科技工所届出事項変更届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所

氏 名 ⑩

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地名称及び代表者の職氏名〕

電話番号

歯科技工所の届出事項に変更を生じたので、歯科技工士法第21条1項の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称		
開 設 の 場 所	〒 ー 電話番号	
開 設 年 月 日	年 月 日	
変 更 事 項	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 の 理 由		
備 考		

（添付書類）

- 1 建物の構造について変更した場合は、変更前・変更後の平面図（各部屋ごとに名称及び寸法が記載されているもの）
- 2 管理者及び業務に従事する者を変更した場合は、免許証の写し（免許証の原本を提示してください。）及び履歴書（押印および顔写真添付）