

年 月 日

高松市保健所長

開設者 住所

氏名

法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名

歯 科 技 工 所 休 止 届
再 開

次のとおり歯科技工所を^{休止}廃止したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により届けます。

名 称	
開 設 の 場 所	
休止（廃止・再開） 年 月 日	年 月 日
休止の場合における再開予定年月日	年 月 日
休止（廃止・再開）理由	

添付書類 休止した歯科技工所の再開の場合は、業務に従事する歯科医師又は歯科技工士の免許証の写し