

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

歯科技工所開設届

次のとおり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届けます。

開設年月日	年 月 日
名称	
開設の場所	
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	

備考 次の書類を添付してください。

- 1 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
- 2 歯科技工所の平面図