

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

(TEL )

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名を記載すること。 〕

### 歯 科 技 工 所 開 設 事 項 変 更 届

歯科技工士法第21条第1項後段の規定により、次のとおり届けます。

#### 1 変更事項

変更前

変更後

#### 2 変更理由

#### 3 変更した年月日

年 月 日

※ 構造設備の変更にあつては、平面図を添えること。

※ 「業務に従事する歯科技工士」の変更にあつては、新たに業務に従事する歯科技工士に係る免許証の写し