第1号様式（第２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 歯科技工所開設届  　　年　　月　　日  長崎市保健所長　様  開設者　住所  氏名  （法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名）  歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第２１条第１項の規定により次のとおり届け出ます。 | | |
| ふりがな  １　施設の名称 | | 電話 |
| ２　開設の場所 | |  |
| ３　管理者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| ４　開設年月日 | | 年　　月　　日 |
| ５　業務に従事する者の氏名 | |  |
| ６　構造設備の概要及び平面図 | | 別　　紙 |
| 添付書類　１　管理者及び業務に従事するものの免許証の写し  　　　　　２　施設の位置図 | | |