|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 葛飾区保健所長 あて | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 住 所 | | | | | |
| 開設者 | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | 氏 名 | | | | | |
|  | | | | | | 電話番号 （ ）  ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 （ ） | | | | | |
| 〔 | | | | | | | 法人にあっては、名称、主たる  事務所の所在地及び代表者の氏名 | | | | 〕 |
| 歯科技工所開設届出事項中一部変更届 | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり開設届出事項を変更したので、歯科技工士法第２１条第１項の規定により届出ます。 | | | | | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | | | | | |
| １ | 名称 | |  | | | | | | | | |
| ２ | 開設の場所 | | 葛飾区  電話番号 （ ） ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 （ ） | | | | | | | | |
| ３ | 開設届出年月日  及び同番号 | | 年　　月　　日　　　　　第　　　　　号 | | | | | | | | |
| ４ | 変更した理由 | | 従事者の就職・退職による。 | | | | | | | | |
| ５ | 変更した事項 | | （業務に従事する者の氏名等） | | | | | | | | |
|  | 職種 | 氏名 | | 免許証の交付者名、免許登録番号及び登録年月日 | | | | 就職(入)  退職(出) | 同年月日 |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |
|  |  |  | |  | 第　　　　号  年　　月　　日 | | | 入・出 | ・　・ |  | |

（備　考）

管理者の変更の場合は、免許証を提示し職歴書を添付すること。