

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 ()

〔 法人にあつては、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	
			知事 第 号 大臣 年 月 日	入・出	・ ・	
			知事 第 号 大臣 年 月 日	入・出	・ ・	
			知事 第 号 大臣 年 月 日	入・出	・ ・	
			知事 第 号 大臣 年 月 日	入・出	・ ・	
			知事 第 号 大臣 年 月 日	入・出	・ ・	
			知事 第 号 大臣 年 月 日	入・出	・ ・	
			知事 第 号 大臣 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。