

様式第3号（第3条関係）

年 月 日

歯科技工所開設届出事項の一部変更届

佐世保市保健所長

様

開設者 住 所

氏 名

電 話 ( )

{ 法人の場合は、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 }

歯科技工所の届出事項について変更したので、歯科技工士法第21条第1項の規定により次のとおり届出ます。

1 施設 の 名 称		
2 開 設 の 場 所		
3 変更の理由及び 変 更 年 月 日		年 月 日
4 変 更 事 項	変更前	
	変更後	
添付書類 施設の変更にあつては、その平面図		