

様式第4号（第4条関係）

年 月 日

歯科技工所休止・廃止・再開届

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 }

歯科技工所を休止・廃止・再開したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により次のとおり届出ます。

1 施設 の 名 称	電話
2 開 設 の 場 所	
3 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 理 由	
4 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 年 月 日	年 月 日
5 休 止 の 予 定 期 間	年 月 日まで