歯科技工所開設届出事項中一部変更届

令和 年 月 日

(宛先) 寝屋川市保健所長

開設者住所：

開設者氏名：

電 話：

〔法人の場合は、法人の主たる事務所の所在地、法人の名称、代表者の職・氏名〕

下記のとおり歯科技工所の届出事項に変更を生じたので、歯科技工士法第21条第1項及び同法施行規則第13条第2項の規定により届け出ます。

1. 歯科技工所の名称		
2. 開設の場所及び電話番号	〒 寝屋川市 (電話:)	
3. 変更事項		
4. 変更の内容	変更前	変更後
5. 変更年月日	令和 年 月 日	
6. 変更の理由		

保健所受付印

保健所受付印