様式第2(第3条関係)

歯　科　技　工　所　変　更　届　書

年　　月　　日

鹿児島市保健所長　殿

開設者住所
(法人であるときは、主たる事務所の所在地)

開設者氏名
(法人であるときは、その名称及び代表者の氏名)

次のとおり歯科技工所について、変更を生じたので、歯科技工士法第21条第1項後段の規定により届け出ます。

歯科技工所の所在地	鹿児島市
歯科技工所の名称	電話番号
変更の内容	
変更の理由	
変更の年月日	年　　月　　日

年　月　日　決　裁							
所長		課長		係長		係	

保健所受付

受理番号	第　　号	受理年月日	年　月　日