

歯 科 技 工 所 開 設 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を開設したので、歯科技工士法第 21 条第 1 項前段の規定により届け出ます。

開設年月日	年 月 日			
歯科技工所の名称	電話番号			
歯科技工所の開設場所	鹿児島市			
管理者	氏名	住所	登録番号	登録年月日
			第 号	年 月 日
業務に従事する者				
氏名	登録番号	登録年月日	リモートワーク(※)の有無	リモートワークがある場合、リモートワークを実施する場所及び電話番号
	第 号	年 月 日	有・無	(電話番号)
	第 号	年 月 日	有・無	(電話番号)

※ 歯科技工所以外の場所において行う、電子計算機を用いた情報処理による、特定人に対する歯科医療の用に供する補てつ物、充てん物又は矯正装置の設計及びこれに付随する業務
注 管理者及び業務に従事する者の免許証の写しを添付すること。

年 月 日 決 裁						
所長		課長		係長		係

保健所受付印

受理番号	第 号	受理年月日	年 月 日
------	-----	-------	-------

構 造 設 備 の 概 要

構 造 設 備 の 平 面 図