

第 1 号様式(第 2 条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

申請者
(開設者) 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

歯科技工所届出済証交付申請書

歯科技工士法(昭和 30 年法律第 168 号)第 21 条第 1 項の規定による届出事項について届出済証明書を交付されるよう申請します。

1 歯科技工 所	名 称	(フリガナ)			
	開設の場 所	〒			
		TEL		FAX	
2 開設者の氏名					
3 開設年月日		年 月 日			
4 申請目的					