

年 月 日

那覇市保健所長 宛

開設者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称、代表者の氏名及び電話番号 〕

歯科技工所( 休止・廃止・再開 )届

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、次のとおり届け出ます。

1 名称	(フリガナ) _____
2 開設の場所	〒 _____ 電話番号 ( ) _____
3 届出区分 (該当する□に☑と すること)	<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開
4 ( 廃止・再開 )年月日	_____年 ____月 ____日
5 休止の場合は 予定期間	_____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日
6 ( 休止・廃止・再開 ) の理由	