

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

〔 法人にあつては、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					