

様式第2号（第3条関係）

歯科技工所届出事項変更届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住所
氏名
開設者（法人にあっては、主たる事務所の
所在地、その名称及び代表者の氏名）
電話（ ）

歯科技工所の届出事項に変更を生じたので、歯科技工士法第21条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

開設の場所			
歯科技工所の名称	(フリガナ)	電話	()
開設年月日	年	月	日
変更年月日	令和	年	月 日
変更事項			
変更の内容	変 更 後	変 更 前	
変更の理由			