

様式第1号（第2条関係）

歯科技工所開設届出書

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（ ）

歯科技工所を開設しましたので、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	令和 年 月 日	
管理者	住所	
	氏名	(フリガナ)
従事者の氏名		
構造設備の概要	歯科技工所の面積	m ²
	照明器具数	個
	換気装置数	個
	集じん装置数	個