

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

開設者 住 所
氏 名
電 話 番 号 ()
ファクシミリ番号 ()
(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

歯 科 技 工 所 休 (廃) 止 届

歯科技工所を休(廃)止したので、歯科技工士法第21条第2項前段の規定により、
下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|-------------------|-----------------------------|
| 1 名 称 | |
| 2 開 設 場 所 | 電 話 番 号 () ファクシミリ番号 () |
| 3 開設届出年月日及び番号 | |
| 4 休 (廃) 止 理 由 | |
| 5 休 (廃) 止 年 月 日 | |
| 6 休 止 の 予 定 期 間 | |