

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日

三重県知事 宛て

開設者（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

住所

氏名

電話

歯科技工士法第21条第1項の規定により、歯科技工所の開設について、次のとおり届け出ます。

開設年月日	年 月 日	
ふりがな 名称		
開設の場所	〒 電話（ ）	
管理者の住所 及び氏名	〒	
業務に従事する者		
氏名	資格	リモートワークを実施する場合のみ記入
		連絡先及び実施場所の住所
	歯科医師 歯科技工士	電話（ ） 〒
	歯科医師 歯科技工士	電話（ ） 〒
	歯科医師 歯科技工士	電話（ ） 〒
構造設備の概要及び平面図	別添のとおり	

備考

- 1 管理者及び業務に従事する者については、歯科医師免許証又は歯科技工士免許証の写しを添付すること。
- 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
- 3 構造設備の概要及び平面図を添付すること。

保健所受付印