

歯科技工所（廃止・休止）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2項の規定により、歯科技工所の（廃止・休止）について、次のとおり届け出ます。

ふりがな 名称	
開設の場所	〒 電話（ ）
（廃止・休止）年月日	年 月 日
（廃止・休止）理由	

備考

- 1 該当する不動文字を○で囲むこと。

保健所受付印

（規格A4）