様式第1号（第2条関係）

**歯科技工所開設届出書**

年　　月　　日

（あて先）

仙台市保健所長

開設者の住所法人にあっては、主たる事務所の所在地

（〒 ）

開設者の氏名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

電話　　　　（　　　）

下記のとおり歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第21条第1項前段の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
|  |
| 2　開設の場所 | 〒  電話　　　　（　　　　） |
| 3　管理者の住所及び氏名 | 住所 |
| 氏名 |
| 4　業務に従事する歯科技工士の氏名 |  |
| 5　リモートワークを行う場所の所在地、リモートワークを行う者の氏名及び連絡先 | 所在地  氏　名  電　話　　　　（　　　　） |
| 6　構造設備の概要  及び平面図 | 別添のとおり |
| 7　開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

（添付書類）

① 開設者が法人の場合は、登記事項証明書、定款、株主総会議事録等のいずれかの写し

② 管理者の履歴書及び資格免許証の写し（原本との照合または、開設者による原本証明が必要）

③ 業務に従事する歯科技工士の資格免許証の写し（原本との照合または、開設者による原本証明が必要）

④業務に従事する歯科技工士の運転免許証等の本人確認書類の写し（原本との照合または、開設者による原本証明が必要）

⑤ 構造設備の概要及び平面図（各室用途、寸法、面積、主な設備及び機械の配置等が記載されているもの）