

歯科技工所開設届出事項変更届出書

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                      （                      ）

下記のとおり届出事項の一部を変更したので、歯科技工士法第21条第1項後段の規定により届け出ます。

記

1 歯科技工所の名称	フ リ ガ ナ	
2 開設の場所	〒  電話                      （                      ）	
3 変更した事項（該当する番号を○で囲むこと。）	(1) 開設者の住所及び氏名 (2) 歯科技工所の名称 (3) 開設の場所 (4) 管理者の住所及び氏名 (5) 業務に従事する歯科技工士の氏名 (6) 構造設備の概要及び平面図	
4 変更内容	変更後	
	変更前	
5 変更年月日	年                      月                      日	

（添付書類）

- ① 開設者が法人であって3の変更した事項が(1)に該当する場合は、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 3の変更した事項が(4)に該当する場合は、管理者の履歴書及び資格免許証の写しおよび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）
- ③ 3の変更した事項が(5)に該当する場合は、歯科技工士の資格免許証の写し
- ④ 3の変更した事項が(6)に該当する場合は、変更前及び変更後を明らかにした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）