

年 月 日

葛飾区保健所長 あて

住 所

届出者

氏 名

電話番号 ()

ファクシ番号 ()

〔 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 再 開 届

下記のとおり、歯科技工所を再開したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により届け出ます。

記

1 名 称	
2 所 在 地	葛飾区 電話番号 () ファクシ番号 ()
3 開設届出年月日 及び同番号	年 月 日 第 号
4 休止届出年月日 及び同番号	年 月 日 第 号
5 再 開 の 理 由	
6 再 開 の 年 月 日	年 月 日