

歯 科 技 工 所 変 更 届

年 月 日

(あて先)名古屋市長

住 所

開設者

氏 名

印

(電話 ー)

下記のとおり届出事項の一部を変更しました。

記

1 技工所の名称等

名 称	
所 在 地	名古屋市 区 (電話 ー)

2 変更する項目(該当する番号に○をつけてください。)

1 開設者の住所・氏名 (法人の場合は、その名称・主たる事務所所在地)	4 業務に従事する歯科技工士の氏名
2 名 称	5 構 造 設 備
3 管理者の住所・氏名	6 そ の 他 ()

3 変更内容(変更前後を詳細に記入してください。)

変更前	変更後

4 変更年月日

年 月 日

添付書類及び提出部数

添付書類 ・・・・ 従事者の変更の場合は「免許証の写し(開設者の原本証明のあるもの)」(ただし、免許証を持参される場合は、免許証の写しの添付は必要ありません)
構造設備の変更の場合は、技工所の「平面図」(方位、縮尺、各室の名称及び用途を記入してください)

提出部数 ・・・・ 変更届・添付書類とも2部提出をお願いします。(うち、1部は収受印を押した上でお返します。)