

品川区保健所長 あて

開設者 住所  
 氏名 ⑩  
 電話番号 ( )  
 ファクシミリ番号 ( )  
 ( 法人にあつては、名称、主たる  
 事務所の所在地および代表者の氏名 )

歯 科 技 工 所 休 ( 廃 ) 止 届

歯科技工所を休(廃)止したので、歯科技工士法第21条第2項前段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 場 所	電 話 番 号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
3 開設届出年月日および同番号	
4 休 ( 廃 ) 止 理 由	
5 休 ( 廃 ) 止 年 月 日	
6 休 止 の 予 定 期 間	