

様式第1号（第2関係）

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

〔 法人にあつては、その名称、  
主たる事務所の所在地及び代  
表者の氏名を記載すること。 〕

歯 科 技 工 所 開 設 届

歯科技工士法第21条第1項前段の規定により、次のとおり届けます。

- 1 開設者の住所及び氏名（法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地）
- 2 開設の年月日
- 3 名称
- 4 開設の場所
- 5 管理者の住所及び氏名
- 6 業務に従事する者の氏名
- 7 構造設備の概要及び平面図

（A4）