

久留米市保健所長 宛て

(開設者)

住 所 (〒 -)

氏 名

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

歯 科 技 工 所 開 設 届 出 事 項 の 変 更 届

次のとおり歯科技工所に係る開設届出事項を変更したので、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。

開 設 の 場 所	〒 (電話番号)	
フ リ ガ ナ		
施 設 の 名 称		
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 の 理 由		
変 更 し た 事 項	変 更 前	変 更 後
	※業務に従事する者を変更した場合は、氏名と併せてリモートワークの有無（リモートワークに従事する者については、実施場所の住所及び連絡先）を記載すること。	
備 考		