第３号様式（第４条関係）

練馬区保健所長　殿

　　住所

開設者

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　　　（　　　　　）

FAX

法人にあっては、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　　（　　　）  ＦＡＸ番号　　（　　　） |
| 3 | 開設届出年月日および同番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　　号 |
| ４ | 休(廃)止理由 |  |
| ５ | 休(廃)止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ６ | 休止の予定期間 | 年　　　月　　　日　から  　　　　　　年　　　月　　　日　まで |