

練馬区保健所長 殿

開設者 住所
氏名

電話番号
FAX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 再 開 届

歯科技工所を再開したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により、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 休止届出年月日	年 月 日
5 再開理由	
6 再開年月日	年 月 日