

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

歯科技工所開設届

歯科技工所を開設したので、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出ます。

記

開設者	住所（所在地）			
	氏名（名称及び代表者氏名）			
開設の年月日	年 月 日			
歯科技工所の名称	TEL			
開設の場所				
管理者	住所			
	氏名			
業務に従事する者	氏名	免許番号	免許年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
病院又は診療所に併設する場合は、その施設の名称、所在地及び診療科名				
構造設備の概要	技工室面積	m <sup>2</sup>	採光の状況	
	給水設備		火気を使用する場所の防火設備	
	薬品・材料等の保管方法		材料廃品等の処理方法	
	その他の必要事項			
建物の概要	構造、階数	造 階建		
	延面積	m <sup>2</sup>		