年　　月　　日

|  |
| --- |
| 歯科技工所変更届 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者住所 |  |
|  | (電話) |
| 氏名 |  |
|  | （法人にあっては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名） |

歯科技工所の開設届出事項の変更について、歯科技工士法第２１条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 開設の場所 | 広島市　　　　　区 | |
| (電話)　　　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　　　(E-mail) | |
| 変更年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 変更事項  　該当するものに☑を入れてください。 | □ 開設者の氏名・住所（法人であるときは、名称・主たる事務所の所在地）  □ 名称  □ 管理者の住所及び氏名  □ 業務に従事する者の氏名等（リモートワーク※２を行う者の主にリモートワークを実施する場所の所在地、電話番号を含む。）  □ 構造設備の概要、平面図 | |
| 変更後 | 変更前 |
|  |  |
| 担当者所属・氏名等 | (電話) | |

※１　軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。（承諾されない方はお申し出ください。）

※２　リモートワーク：歯科技工所以外の場所において行う、電子計算機を用いた情報処理による、特定人に対する歯科医療の用に供する補てつ物、充てん物又は矯正装置の設計及びこれに付随する業務

（添付書類）

１　「構造設備の概要、平面図」を変更した場合は、変更前及び変更後の構造設備の概要、平面図

２　管理者及び業務に従事する者を新たに採用した場合は、歯科医師又は歯科技工士の免許証の写し（又は原本提示）