

歯科技工所変更届

(宛先)
広島市保健所長

開設者住所 _____
(電話)

氏名 _____
(法人にあつ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。	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 管理者の住所及び氏名 <input type="checkbox"/> 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。) <input type="checkbox"/> 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)

- 「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
- 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)

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	開設者確認	特記事項		
	(受付)	(伺い)		
	係	専門員	係	係長