

様式第1号(第2条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日

(あて先)さいたま市保健所長

開設者 住 所  
氏 名  
〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕  
電話番号

歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第21条第1項の規定により、次のとおり届け  
出ます。

|                |                  |     |     |                                 |
|----------------|------------------|-----|-----|---------------------------------|
| 開 設 年 月 日      | 年 月 日            |     |     |                                 |
| 名 称            |                  |     |     |                                 |
| 開 設 の 場 所      | 電話番号             |     |     |                                 |
| 管 理 者          | 住 所              |     |     |                                 |
|                | 氏 名              |     | 職 種 | 歯科医師・歯科技工士                      |
| 業 務 に 従 事 する 者 | 氏 名              |     |     |                                 |
|                | 免許証番号・<br>免許都道府県 |     |     |                                 |
| 建 物 の 構 造      | 棟 造              | 階建て | 階   | m <sup>2</sup> 計 m <sup>2</sup> |

(添付書類)

- 1 業務に従事する歯科技工士の免許証の写し（原本照合するため、免許証の原本を提示  
ください。）及び履歴書（顔写真添付）
- 2 最寄駅もしくは幹線道路からの案内図
- 3 敷地図（テナントの場合は建物の賃貸契約書の写し）
- 4 平面図（各部屋ごとに名称、寸法および法令等で規定された設備名が記入されたも  
の）
- 5 法人の場合は定款又は寄付行為の写し