

歯 科 技 工 所 開 設 届			
開設者の住所 又は主たる 事務所の所在地	(TEL _____)		
開設者の氏名 又は名称 及び生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 生		
開設の場所			
開設の年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	名 称	
管理者の住所 及び氏名			
業務に従事 する者の氏名			
構造設備の 概要及び平面図			
<p style="text-align: center;">上記のとおり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 届けます。</p> <p style="text-align: center;">平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p style="text-align: center;">奈良県知事 荒井正吾 殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">氏名 (法人であるときは その名称)</p>			

添付書類

1. 法人であるときは、その定款又は寄付行為
2. 管理者及び従事者の免許証の写し、履歴書
3. 技工所附近の見取図、建物の平面図

歯科技工所開設届出事項変更届	
開設場所	
開設者住所又は主たる事務所の所在地	(TEL)
氏名又は名称	
変更事項	新
	旧
変更年月日	平成 年 月 日
<p>上記のとおり歯科技工所開設届出事項に変更を生じたので歯科技工士法第21条第1項の規定により届けます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>奈良県知事 荒井正吾 殿</p> <p>氏名</p> <p>(法人であるときは その名称)</p>	

添付書類

建物の構造設備を変更したときは、その新旧平面図を添付のこと。

歯科技工所休止（廃止、再開）届	
開設者の住所 又は主たる 事務所の所在地	(TEL)
開設者の氏名 又は名称	
開設の場所	
歯科技工所 の名称	
休止（廃止、再開）の理由	
休止（廃止、再開）の年月日 (休止の時はその予定期間)	平成 年 月 日
<p>上記のとおり歯科技工所を休止（廃止、再開）したので歯科技工士法第21条第2項の規定により届けます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p>奈良県知事 荒井正吾 殿</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">〔 法人であるときは その名称 〕</p>	