

第1号様式（第3条関係）

歯 科 技 工 所 開 設 届			
住 所	〔 法人であるときは、主 な事務所の所在地 〕		
氏 名 及 び 生 年 月 日	〔 法人であるとき は、その名称 〕		年 月 日生
開 設 場 所			
開 設 の 年 月 日	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 等	施行規則第13条第1項第6号の業務		
	氏 名	実施の有無	連絡先（TEL）及び実施場所の 所在地（実施が有の場合のみ）
		有 ・ 無	
		有 ・ 無	
構 造 設 備 の 概 要 及 び 平 面 図			
<p>上記のとおり歯科技工所を開設したので届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p>氏 名</p> <p>〔 法人であるとき は、その名称 〕</p>			

第2号様式(第3条関係)

歯科技工所開設届出事項変更届	
開 設 場 所	
開 設 者 住 所	〔法人であるときは、主 な事務所の所在地〕
氏 名	〔法人であるとき は、その名称〕
変 更 事 項	新
	旧
変 更 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届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p>氏 名</p> <p>〔法人であるとき は、その名称〕</p>	

備考 建物の構造設備を変更したときは、その新旧平面図を添えてください。

第3号様式(第3条関係)

歯科技工所休止(廃止、再開)届	
開設者住所	〔法人であるときは、主 な事務所の所在地〕
氏名	〔法人であるとき は、その名称〕
開設の場所	
名称	
休止(廃止、再開) の理由	
休止(廃止、再開) の年月日(休止の ときは、その予定 期間)	
<p>上記のとおり歯科技工所を休止(廃止、再開)したので届けます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔法人であるとき は、その名称〕</p>	