

歯科技工所（ 休止・廃止・再開 ）届

年 月 日

（宛先）金沢市保健所長

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〕

次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出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 理 由	
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 年 月 日	

備考 休止の場合は、その予定期間を記入すること。