

様式第1号(第2条関係)

歯科技工所開設届

年 月 日

(あて先) 旭川市保健所長

開設者 住 所
氏 名 ^印
(法人にあつては、主たる
事務所の所在地及び名称)

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。

1 開設年月日

2 名 称

3 開設の場所

4 管理者の住所及び氏名

5 業務に従事する者の氏名

6 技工所の構造設備の概要

(1) 建物の構造概要 (全部・一部) 階建 m^2
(うち技工所部分) m^2

(2) 技工所の面積 m^2
(うち技工室の面積) (m^2)

(3) 給水の設備

(4) 採光, 照明等の状況

(5) 火気を使用する場所の防火設備

(6) 薬品, 材料等の保管方法

(7) 材料廃品等の処理方法

(8) その他参考事項

(注) 平面図(器械器具等の位置を記入したもの)を添付してください。