

様式第4号（第4条関係）

歯科技工所休止・廃止・再開届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

開設者
住所
氏名 [㊞]
〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地及び名称〕

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、

次のとおり届け出ます。

- 1 名称
- 2 開設の場所
- 3 休止・廃止・再開年月日
- 4 休止にあっては、休止予定期間
- 5 休止・廃止・再開の理由