歯科技工所開設届

年　　月　　日

　　（宛先）旭川市保健所長

住　所

開設者

氏　名　　　　　　　　　印

（） 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

　　(１)　住所

　　(２)　氏名

　５　業務に従事する者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | リモートワーク | 主にリモートワークを行う場所 | 電話番号 |
|  |  | 有　・　無 |  |  |
|  |  | 有　・　無 |  |  |

　６　技工所の構造設備の概要

　　(１)　建物の構造概要　　　　　　　　　　　造　　　階建　　　　　　㎡

　　　　　（うち技工所部分）　　　（全部　・　一部　　　　　　　　　　㎡）

　　(２)　技工所の面積　　　　　　　　　　　　　　　　㎡

　　　　　（うち技工室の面積）　　（　　　　　　　　　㎡）

　　(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)　１　平面図（機械器具等の位置を記入したもの）を添付してください。

　　　　　２　「主にリモートワークを行う場所」欄は、主にリモートワークを行う場所が、自宅以外の場合はその場所の住所を記入し、自宅の場合は「自宅」と記入してください。

　　　　　３　「電話番号」欄は、業務に従事する者がリモートワークを行う場合に限り、当該者に連絡可能な電話番号を記入してください。