

様式第3号（第3条関係）

歯科技工所開設届出事項変更届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

開設者 住 所
氏 名 [㊞]
〔 法人にあつては、主たる
事務所の所在地及び名称 〕

歯科技工所の開設届出事項に変更があつたので、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 名 称
- 2 開設の場所
- 3 変更年月日
- 4 変更事項

（注） 変更事項については、新旧の対照を明らかにしてください。