　　　　年　　　月　　　日

佐賀県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

歯 科 技 工 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届

下記のとおり歯科技工所の届出事項に変更を生じたので、歯科技工士法第21条第2項の規定に基づき届け出ます。

記

１　名　　　称

２　開設の場所

３　変更年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４　変更した事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |

５　添付書類

　　以下のうちから、変更事項に係る書類を添付すること。

① 法人の場合は定款又は寄附行為（登記事項証明書でも可）

② 管理者及び業務に従事する者の免許証の写

③ 構造設備の概要及び平面図

（新・旧の平面図を添付し、変更部分を朱書等で明示すること）

（この届出事務に係る担当者の氏名及び連絡先）

　　　　担当者名：　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

※ 開設者が法人の場合、住所欄に主たる事務所の所在地、氏名欄に名称及び代表者の職氏名を記載すること。

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。

　なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県個人情報保護方針で定めております。