

年 月 日

佐賀県知事 様

開設者 住 所

氏 名

歯 科 技 工 所（廃止・休止・再開）届

下記のとおり歯科技工所を（廃止・休止・再開）したので、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 所 在 地

3 廃止・再開の 年 月 日
年月日 又は
休止の期日 年 月 日～ 年 月 日

4 廃止・休止・
再開の理由

（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。