　　　　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。