

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。