

令和 年 月 日

(宛先) 大田区保健所長

開設者住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)

開設者氏名 (法人にあっては名称及び代表者職氏名)

### 歯科技工所開設届出事項中一部変更届

下記のとおり、届出事項を変更したので届け出ます。

#### 記

1	名 称	
2	開 設 場 所	電話 ( ) ファクシミリ番号 ( )
3	開設届出年月日及び届番号	年 月 日 第 号
4	変 更 し た 理 由	
5	変 更 年 月 日	令和 年 月 日
6	変更した事項	変更事項
		変 更 前
		変 更 後

#### 備 考

- 1 開設届出事項のうち建物の構造及び用途変更の場合は、平面図を添付すること。
  - 2 管理者又は業務に従事する者の変更の場合は、免許証の写しを添付すること。
- (注) 免許証については、本証を持参すること。