様式第２（第２条関係）

歯科技工所開設届出事項変更届

　　　　　年　　月　　日

豊橋市保健所長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 住　所 |  |  |
|  | 　 |  |  |
|  | （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
|  | 電話番号 | 　　 |  |

歯科技工士法第２１条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　称 |  |
| 所 　在 　地 |  |

１ 開設者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| 住所 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |

２ 管理者（交代の場合は、免許証の写しを添付）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| 住所 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |

３ 歯科技工所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| 名称 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 開設の場所 | 　　　　電話 | 　　　電話 | 　　　　年　　月　　日 |
| 構造設備 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |

※構造を変更したときは、その平面図を添付すること。

４ 従事者氏名（免許証の写しを添付）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |

５ 従事者出入・リモートワークの有無（入の場合は、免許証の写しを添付）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 区分 | 歯科技工におけるリモートワークを行う場合に記載 | 変更年月日 |
| 連絡可能な電話番号 | 主にリモートワークを行う場所（自宅以外の場合、その住所） |
|  | 出・入変更 |  | 自宅・自宅以外（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　　　　年　　月　　日 |
|  | 出・入変更 |  | 自宅・自宅以外（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　　　　年　　月　　日 |

※変更後１０日以内に届け出ること