

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

ふりがな
氏 名

（法人にあつては、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