

荒川区保健所長 殿

開設者住所

開設者氏名

電話番号 ( )

ファクシミリ番号 ( )

(法人にあつては主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の職氏名)

歯科技工所休(廃)止届

歯科技工所を休(廃)止したので、歯科技工士法第21条第2項前段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 開設場所	荒川区 丁目 番 号 電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
3 開設届出年月日 及び同番号	年 月 日 第 号
4 休(廃)止した理由	
5 休(廃)止した年月日	年 月 日
6 休止の予定期間	年 月 日 まで