

歯科技工所開設届出書

年 月 日

（宛先）松山市保健所長

住所

氏名

開設者が法人のとき
主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名

歯 科 技 工 所 の 名 称	
開 設 の 場 所	
開 設 の 年 月 日	
管 理 者 の 住 所 及 び 氏 名	
業 務 に 従 事 す る 者 の 氏 名	
構 造 設 備 の 概 要 及 び 平 面 図	別紙のとおり

注1. 提出の際には、免許証の原本を市職員にお見せいただき、その写しを添えてください。

2. 開設者が法人のときは、法人登記簿謄本又は定款の写しを添えてください。

3. 届出期間（10日）を経過したときは、遅延理由書を添えてください。