

様式第3号（第2条関係）

歯科技工所休止（廃止・再開）届出書

年 月 日

（宛先）静岡市保健所長

住所 $\left[\begin{array}{l} \text{法人にあつては、その主} \\ \text{たる事務所の所在地} \end{array} \right]$

開設者 氏名 $\left[\begin{array}{l} \text{法人にあつては、その名} \\ \text{称及び代表者の氏名} \end{array} \right]$

電話

次のとおり歯科技工所を休止（廃止・再開）したので、歯科技工士法第21条第2項の規定に基づき届け出ます。

歯科技工所の名称	
開設の場所	静岡市 電話
休止（廃止・再開）年月日	
休止（廃止）理由	
備考 （休止予定期間等）	