

第1号様式(第2条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届		
名 称		
開 設 の 場 所		
管 理 者	住 所	
	氏 名	
業務に従事する者の氏名		
開 設 年 月 日	令和 年 月 日	
構造設備の概要及び平面図	平面図は別添のとおり	
<p>上記のとおり歯科技工所を開設したので、お届けします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>開設者住所</p> <p>氏名</p> <p>鳥取県西部総合事務所長 様</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>		

注 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。