

江東区保健所長殿

開設者 住所

ふりがな
氏名

印

電話番号 ()

ファクシミリ番号 ()

〔 法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

歯科技工所開設届

歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第21条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 <small>ふりがな</small> 称	
2 開設の場所	江東区 丁目 番号 電話 () FAX ()
3 開設年月日	平成 年 月 日
4 管理者の住所及び氏名 <small>ふりがな</small>	
5 業務に従事する者の氏名	
6 病院、診療所等に併設する場合はその施設の名称、所在地及び診療科名	名称： 所在地： 診療科名： 電話： ()

7	現に他の歯科技工所を開 設し、管理し、または勤 務をしている場合は、そ の名称所在地	名 称： 所在地： 電 話： ()									
8	歯科技工室										
(1)	室面積 その他の室と同室の場合は その使用面積										
(2)	換気・採光・照明等の 状況										
(3)	給水設備										
(4)	火気を使用する場所の 防火設備										
(5)	薬品、材料等の保管方法										
(6)	材料、廃品等の処理方法										
(7)	その他										
9	建物の構造概要及び 平面図（別添）	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>造</td> <td>階建</td> </tr> <tr> <td>建築面積</td> <td>m²</td> <td>延べ面積</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>m²</td> </tr> </table>		造	階建	建築面積	m ²	延べ面積			m ²
	造	階建									
建築面積	m ²	延べ面積									
		m ²									

添付書類

- (1) 開設者が歯科医師又は歯科技工士の場合は、免許証の写し及び履歴書（写真貼付）。（特例技工士の場合は、技工士届出受理証明書の写し及び履歴書）
- (2) 開設者が法人の場合は、定款又は寄付行為の写し及び登記簿謄本。
- (3) 建物の平面図（縮尺 1/100 又は 1/50）。歯科技工室の平面図については器械、器具等の配置を記入すること。
- (4) 敷地の平面図
- (5) 敷地周囲の見取図