|  |
| --- |
|  年 月 日 |
| 葛飾区保健所長 あて |
|  | 住 所 |
| 開設者 |  |
|  | 氏 名  |
|  | 電話番号 （ ）ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 （ ） |
| 〔 | 法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 | 〕 |
| 歯科技工所開設届出事項中一部変更届 |
| 下記のとおり開設届出事項を変更したので、歯科技工士法第２１条第１項の規定により届出ます。 |
| 記 |
| １ | 名称 |  |
| ２ | 開設の場所 | 葛飾区電話番号 （ ） 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 | 変更した理由 | 従事者の就職・退職による。 |
| ５ | 変更した事項 | （業務に従事する者の氏名等） |
|  | 職種 | 氏名 | 免許証の交付者名、免許登録番号及び登録年月日 | 就職(入)退職(出) | 同年月日 |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号年　　月　　日 | 入・出 | ・　・ |  |

（備　考）

管理者の変更の場合は、免許証を提示し職歴書を添付すること。