**別記**

**第１号様式**（第３条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

開設者　住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所

在地、名称及び代表者の職・氏名

電話番号

歯科技工所開設届

次のとおり歯科技工所を開設しましたので、歯科技工士法第21条第１項前段の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 名称 | |  | | |
| 開設場所 | |  | | |
| 管理者 | 住所 |  | | |
|  | 氏名 |  | | |
| 業務に従事する者 | 氏名 |  |  |  |
| 免許証番号 |  |  |  |
| リモートワークの有無 |  |  |  |
|  | リモートワークの場合の連絡先 |  |  |  |
| 構造設備の概要 | |  | | |

注　１　「構造設備の概要」欄は、歯科技工士法施行規則第13条の２に規定する構造設備基準に適合していることを確認することができるように記入し、構造設備の平面図（縮尺200分の１以上）及び建物敷地周囲の見取図を添えてください。

２　管理者及び業務に従事する者の免許証の写しを添えてください。

３　開設後10日以内に届け出てください。

４　開設後10日を経過して届け出るときは、遅延理由書を添えてください。