報 告 票

ＦＡＸ：０８８－８２３－９１３７

　高知県健康政策部医療政策課　岡林　行

歯科衛生士及び歯科技工士の業務従事者届について

　うえのことについて、当施設において歯科衛生士または歯科技工士として業務に従事する者はいないため、報告します。

　　施設名

　　担当者

　　ＴＥＬ