第３号様式（第２条関係）

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　□休止 □廃止　届

下記のとおり歯科技工所を　休止　・　廃止　したので、歯科技工士法第２１条第２項の規定により届け出ます。

記

| | |
|---|---|
| 1　名　　称 | |
| 2　所　在　地 | 葛飾区<br>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　□ 休止の理由<br>□ 廃止の理由 | |
| 5　休止の予定期間 | 年　月　日 ～　年　月　日 |
| 6　廃止の年月日 | 年　月　日 |

（備　考）

１．　該当する□の中にレを付けてください。

２．　休止の場合は、休止の予定期間を記入してください。

３．　廃止の場合は、廃止の年月日を記入してください。

**副本が必要な場合は、申請書類は2部ずつ提出してください。**