歯　科　技　工　所　開　設　届

令和　　年　　月　　日

　静岡県東部保健所長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　　　　称 | | | |  |
| 開設場所 | | | |  |
| 開設年月日 | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 管理者の住所及び氏名 | | | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 業務に従事する者の氏名 | | | |  |
| 構造設備の概要 | | | | （平面図を添付すること。） |
|  | １　建物の構造概要 | | | 造　　　 階建 |
|  |  | 建　築　面　積 | | 平方メートル |
|  |  | 床　　面　　積 | | 平方メートル |
|  | ２　室 面 積 | | | 平方メートル |
|  | ３　採光の状況 | | |  |
|  | 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　廃棄物の処理方法 | | |  |
| 現に他の歯科技工所を開設  若しくは管理し、又は勤務  しているときは、その名称  及び所在地 | | | |  |
| 病院・診療所に併設する  場合は、その施設の名称 | | | |  |

（注）１　業務に従事する歯科技工士については、免許証の写し（要本証対照）と履歴書を添付すること。

　　　２　歯科技工所の開設場所付近の案内図を添付すること。

　　　３　開設者が法人の場合には、定款又は寄附行為の写しを添付すること。

　　　４　開設後１０日を経過した日以降に届け出を行う場合には、遅延理由書を添付すること。