

第3号様式(第3条関係)

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者 住所
氏名

電話番号 ()
ファクシミリ番号 ()
(法人にあつては、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（廃）止届

歯科技工所を休（廃）止したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1	名 称	
2	開設の場所	電話番号 () ファクシミリ番号 ()
3	開設の届出年月日 及び番号	年 月 日 第 号
4	休（廃）止した理由	
5	休（廃）止した年月日	年 月 日
6	休止の予定期間	年 月 日

(日本産業規格A列4番)