|  |  |
| --- | --- |
| 第４号様式  年　　　月　　　日  　　台東区台東保健所長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  開設者  氏　名  法人にあっては、名称、主たる事務所の  所在地、代表者氏名    歯科技工所再開届  下記のとおり歯科技工所を再開したので届け出ます。  記 | |
| １　名　　　　　　　称 |  |
| ２　開設の場所 | 台東区  電　話　　　（　　　　）　　　　　FAX　　　（　　　　） |
| ３　開設年月日  　　及び番号 | 年　　　　月　　　　日　　第　　　　　　　　号 |
| ４　休止の届出年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ５　再開の理由 |  |
| ６　再開の年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |