

台東区台東保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名

〔 法人にあつては、名称、主たる事務所の
所在地、代表者氏名 〕

歯科技工所休（廃）止届

下記のとおり歯科技工所を休（廃）止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（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 日から 年 月 日まで

(注) 開設者以外の者が届け出る場合は、委任状が必要です。