

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

（あて先）岐阜市保健所長

開設者 住所

氏名

歯 科 技 工 所 休 止（廃止、再開）届

歯科技工所を休止（廃止、再開）したので、歯科技工士法第21条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

1 名 称

電話（ ） —

2 開設場所

3 休止（廃止、再開）年月日

年 月 日

4 休止期間

年 月 日から 年 月 日まで

5 休止（廃止、再開）理由

注：休止（廃止、再開）後10日以内に届け出なければならない。