

(提出部数：1部)

様 式 2 .

歯科技工所開設届出
事 項 中 一 部 変 更 届

年 月 日

大 阪 府 知 事 様

開設者住所

ふりがな

氏 名 _____

電 話 (_____) _____

〔 法人の場合は、法人の主たる事務所の
所在地、法人の名称、代表者の職・氏名 〕

下記のとおり開設届出事項中一部を変更しましたので、歯科技工士法第21条及び
同法施行規則第13条第2項の規程によりお届けします。

保 健 所 受 付 印

ふ　　り　　が　　な 歯 科 技 工 所 名 称	
開　設　の　場　所	大阪府 ☎（　　）　　－
歯 科 技 工 所 番 号	2 7 －　　－
1. 変　更　事　項	
① 変更前 (旧)	
② 変更後 (新)	
③ 変更年月日	年　　月　　日
④ 変　更　理　由	
2. 変　更　事　項	
① 変更前 (旧)	
② 変更後 (新)	
③ 変更年月日	年　　月　　日
④ 変　更　理　由	