別記第３号様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

　　（宛先）板橋区保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　　　　　（　　　　）

（法人にあっては主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の職氏名）

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項前段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　名　　　　　　 称 |  |
| ２　開設場所 | 電話番号　　　（　　　）　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 　 （　 　　） |
| ３　開設届出年月日  及び同番号 |  |
| 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　　まで |