

（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 ( )

（法人にあつ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