

(様式第2-1号)

歯科技工所の休止（廃止）届

年 月 日

北信保健所長 殿

開設者住所

開設者氏名

歯科技工所を下記のとおり休止（廃止）しましたので、歯科技工法第21条第2項の規定により届出します。

記

1 歯科技工所の名称

2 所在地

3 開設年月日 年 月 日

4 休止（廃止）の理由

5 休止（廃止）年月日 年 月 日

6 休止の場合は、休止予定期間 年 月 日から
年 月 日まで