

別記第3号様式(第2条関係)

歯科技工所休止(廃止、再開)届

年 月 日

和歌山県 保健所長 様

開設者	住所	〒 TEL ()
	氏名	印

* 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氏名
下記のとおり休止(廃止、再開)したので、届け出ます。

記

休止(廃止、再開)年月日	年 月 日
ふりがな 名 称	
開設場所	〒 TEL ()
休 止 (廃 止 、 再 開) 理 由	

添付書類

廃止の場合は、歯科技工所開設届出済証