

(様式第2-1号)

歯科技工所の休止（廃止）届

平成 年 月 日

諏訪保健所長 殿

開設者住所

開設者氏名 印

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