

様式第2号

令和●年 ●月 ●日

宇都宮市保健所長様

開設者 住所 宇都宮市竹林町●●●番地  
(法人の場合は主たる事務所の所在地)  
氏名 宇都宮 太郎  
(法人の場合は名称及び代表者の職氏名)

## 歯科技工所開設事項変更届出書

次のとおり歯科技工所開設事項を変更したので届け出ます。

1 歯科技工所の名称	●●●歯科技工所 電話 626 - ●●●●●	
2 開設の場所	宇都宮市 竹林町●●●番地	
3 変更理由	例：歯科技工士追加のため ←変更事項を記入	
4 変更事項	変更後	変更前
	宇都宮 太郎 宇都宮 花子	宇都宮 太郎
※リモートワークを開始する旨の届出の場合は、 リモートワークを行う者の氏名、住所、電話番号を記入すること		
5 変更年月日	令和●年 ●月 ●日	

## 備考

- 変更事項が業務に従事する歯科技工士である場合は、あらたに従事する者の免許証の写しを添付すること。
- 変更事項が構造設備である場合は、歯科技工所の平面図を添付すること。
- 届出期限（変更後10日以内）を経過した場合は、遅延理由書を添付すること。