歯科技工所休止（廃止、再開）届

　　　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

　　（神奈川県鎌倉保健福祉事務所長）

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

住所

氏名

次のとおり歯科技工所を休止（廃止、再開）したのでしたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 休止（廃止、再開）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 休止（廃止、再開）の事由 |  |