

【様式第 1 号】

歯科技工所開設届出書

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

開設者 住 所
氏 名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地並び
にその名称及び代表者の職氏名)

歯科技工所の開設について (届出)

次のとおり歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第 21 条第 1 項前段の規定によりお届けします。

1 名 称		
2 開 設 場 所	住 所 電話番号	
3 開 設 年 月 日		
4 管 理 者 の 住 所 及 び 氏 名	住 所 氏 名	
5 業務に従事する者の氏名		
6 リモートワークを行う者の氏名及び連絡先、リモートワークを行う場所 (自宅以外の場合は、その場所の住所)	氏 名 連 絡 先 場 所 (住所)	
7 病院、診療所等に併設する場合は、その施設の名称、所在地及び診療科名	名 称 所 在 地 診療科名	
8 現に他の歯科技工所を開設し、管理し又は勤務している場合は、その名称及び所在地	名 称 所 在 地	

9	歯科技工室	
(1)	室面積 (他の施設と同室する場合は、歯科技工室のみの使用面積)	
(2)	主要機械器具	歯科用電気動力機 台 歯科用電気エンジン 台 圧延機 台 足踏動力機 台 (設備がないものについては、抹消すること。)
(3)	採光、照明等の状況	
(4)	給水設備	
(5)	火気を使用する場合の防火設備	
(6)	防じん設備	
(7)	その他の参考事項	
10	建物の構造概要及び平面図(別添)	建 葺 階建 建面積 平方メートル 延べ面積 平方メートル

【文書作成責任者等の連絡先】

(住所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号：

メールアドレス：

〔備考〕

- 1 開設者が歯科医師又は歯科技工士の場合は、免許証の写し及び履歴書を添付すること。
- 2 開設者が法人の場合は、定款又は寄附行為を添付すること。
- 3 管理者の免許証の写し及び履歴書を添付すること。ただし、開設者が管理者を兼ねる場合は不要であること。
- 4 開設者及び管理者以外の者であって、業務に従事する者については、その免許証の写しを添付すること。
- 5 平面図は、すべて縮尺 100 分の 1 とし、歯科技工室の平面図については、主要機械器具の配置を記入すること。
- 6 敷地の平面図及び付近の見取図を添付すること。
- 7 届出期間（10 日）を経過した場合には、遅延の理由書を添付すること。