

		(記号及び番号)	
		年	月 日
(あて先)			
秋 田 県 知 事			
		住 所	
開設者		氏 名	印
〔 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地 〕			
歯科技工所の再開について(届出)			
次のとおり歯科技工所を再開したので、歯科技工士法第21条第2項後段の規定によりお届けします。			
1	名	称	
2	所	在 地	
3	休止の届出年月日		
4	再 開 の 理 由		
5	再 開 の 年 月 日		

備考

届出期間(10日)を経過した場合には、遅延の理由書を添えてください。