様式第４号　歯科技工所再開届書(第３条関係)

(A4 判)

(記号及び番号)

年　　月　　日

(あて先)秋　田　県　知　事

住　所

開設者

氏　名

〔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。