第２号様式（第２条関係）

年　　月　　日

　　　八王子市保健所長　　　　　殿

住所

氏名

〔 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

歯科技工所開設届出事項中一部変更届

　　下記のとおり、　　　　　を変更したので届け出ます。

記

　１　名称

　２　開設の場所

　３　開設届出年月日及び同番号

　４　変更した理由

　５　変更した事項

　　ア　変更前　　　　　　　イ　変更後

　備考

　　１　開設届出事項のうち建物の構造及び用途の変更の場合は、平面図を添えること。

　　２　管理者の変更の場合は、免許証の写しを添えること。