様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

島根県知事　　　　様

開設者住所　法人にあっては、主たる事務所の所在地

開設者氏名　法人にあっては、代表者職氏名

歯科技工所開設届

１　名　　　称

２　開設の場所　　　　　　　　　　　　　電話

３　開設年月日

４　管理者の住所及び氏名

５　業務に従事する者の氏名

６　建物の構造概要

７　歯科技工室の構造概要

　(1)　室　面　積

　(2)　採光及び照明の状況

　(3)　給水設備

　(4)　防火設備

　(5)　薬品、材料等の保管方法

　(6)　材料、廃品等の処理方法

　(7)　その他の必要な事項

備考

　１　管理者の免許証の写し及び履歴書を添えること。

　２　開設者が法人の場合は、定款又は寄附行為を添えること。

　３　建物の平面図を添えること（歯科技工室については、機械、器具等の配置を記入すること。）。

　４　敷地の平面図及び付近の見取図を添えること。