様式第６号（第６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

歯科技工所休止(廃止、再開)届

１　名　　　称

２　所　在　地

３　開設届出年月日

４　休止(廃止、再開)の理由

５　休止(廃止、再開)の年月日

６　休止の予定期間