

第1号様式(第2条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日

郡山市保健所長

本籍地

住 所

開設者

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地並びに名称及び代表者の氏名)

記

1 開設年月日

2 名 称

3 開設場所

4 管理者の住所及び氏名

5 業務に従事する者の氏名

6 構造設備の概要及び平面図

備考 管理者の免許証の写しを添付すること。