第2号様式(第4条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　東京都多摩立川保健所長　殿開設者住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)　　　開設者氏名(法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)　　印　　歯科技工所開設届出事項変更届　　下記のとおり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 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　号　 |
| 4　変更した理由 | 　 |
| 5　変更した事項 | 　 |
| 　イ　変更前 | 　 |
| 　ロ　変更後 | 　 |
| 備考　1　開設届出事項のうち建物の構造及び用途変更の場合は、縮尺の平面図を添えること。　2　管理者の変更の場合は、免許証の写し及び履歴書を添えること。 |

(日本産業規格A列4番)