

第3号様式（第2条関係）

年 月 日

目黒区保健所長 あて

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、代表者の職氏名）

歯 科 技 工 所 休 （ 廃 ） 止 届

下記のとおり、歯科技工所を休（廃）止したので届け出ます。

記

- 1 名 称
- 2 所在地
- 3 開設届出年月日及び同番号
- 4 休（廃）止理由
- 5 休（廃）止年月日
- 6 休止の予定期間

（用紙規格 A4）