

年 月 日

中野区保健所長 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）

印

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