様式第1号(第2条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　（あて先）松江市長　　　 |
| 開設者住所 | 法人の場合は、主たる事務所の所在地 | 　 |
| 開設者氏名 | 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名 |  |
| 歯科技工所開設届1　名称2　開設の場所　　　　　　　　　　　　　　電話3　開設年月日4　管理者の住所及び氏名5　業務に従事する者の氏名6　建物の構造概要7　歯科技工室の構造概要　(1)　室面積　(2)　採光及び照明の状況　(3)　給水設備　(4)　防火設備　(5)　薬品、材料等の保管方法　(6)　材料、廃品等の処理方法　(7)　その他の必要な事項 |

　備考

　　1　管理者の免許証の写し及び履歴書を添えること。

　　2　開設者が法人の場合は、定款又は寄附行為を添えること。

　　3　建物の平面図を添えること(歯科技工室については、機械、器具等の配置を記入すること。)。

　　4　敷地の平面図及び付近の見取図を添えること。