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。