　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)