**歯科技工所開設届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

神戸市保健所長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）

　　次のとおり歯科技工所を開設したので届けます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  １ | ふりがな |  |  |
| 歯科技工所の名称 |  |
|  ２ |  歯科技工所開設の 場所 |  　　　　　　　　　　　　 TEL（　　　　　）　　　　－ |
|  ３ |  開設年月日 |  　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  ４ |  開設者 |  住　所(法人の場合は主たる事務所の所在地) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　　）　　　　－ |
| ふりがな |
| 氏　名(法人の場合は名称及び代表者職氏名) |

注）１　【添付書類】管理者及び従事する歯科技工士全員の免許証写

注）２　提出部数：３部（歯科技工所控１部を含む）提出先：保健センター管理係（各区役所内）

**１・1/３**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  ５ |  管理者 |  住　　所 | TEL（　　　　　）　　　　－ |  |
| 氏　　名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  ６ 従 事 す る 歯 科 技 工 士 |  ① | 氏　　　名（ふりがな） | 免　　許 |
| （　　　　　　　　　　　　） |  　　　番号 |  　　　交付年月日 |
|  　第　　　　　号 |  　　　・　　・ |
|  | リモートワークをする場合 |
|  | 　リモートワークをする場所　 | 連絡先 |
|  | □自宅□自宅以外（所在地を以下に記載） | 　（　　　）　　　－ |
|  ② | 氏　　　名（ふりがな） | 免　　許 |
| （　　　　　　　　　　　　） |  　　　　番号 |  　　　交付年月日 |
|  　第　　　　　号 |  　　　・　　・ |
|  | リモートワークをする場合 |
|  | 　リモートワークをする場所　 | 連絡先 |
|  | □自宅□自宅以外（所在地を以下に記載） | 　（　　　）　　　－ |
|  ③ | 氏　　　名（ふりがな） |  |  |  |
| 免　　許 |
| （　　　　　　　　　　　　） |  番号 |  　　　交付年月日 |
|  　第　　　　　号 |  　　　・　　・ |
|  | リモートワークをする場合 |
|  | 　リモートワークをする場所　 | 連絡先 |
|  | □自宅□自宅以外（所在地を以下に記載） | 　（　　　）　　　－ |
|  ④ | 氏　　　名（ふりがな） | 免　　許 |
| （　　　　　　　　　　　　） |  番号 |  　　　交付年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |  　第　　　　　号 |  　　　・　　・ |  |
|  | リモートワークをする場合 |
|  | 　リモートワークをする場所　 | 連絡先 |
|  | □自宅□自宅以外（所在地を以下に記載） | 　（　　　）　　　－ |
|  ⑤ | 氏　　　名（ふりがな） | 免　　許 |
| （　　　　　　　　　　　　） |  　　　　番号 |  　　　交付年月日 |
|  　第　　　　　号 |  　　　　・　　・ |
|  |  |  | リモートワークをする場合 |  |
|  |  |  | 　リモートワークをする場所　 | 連絡先 |  |
|  |  |  | □自宅□自宅以外（所在地を以下に記載） | 　（　　　）　　　－ |  |

**１・２/３**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  ７ 建 物 の 概 要 | 平　面　図（別紙添付可）　　技工所部分を赤で囲むこと扉・換気装置もしくは窓・集塵機の位置等詳細に記入すること　　寸法を記入のこと |  |
|  構 造 |  |  |
|  技工室及び状況 |  |  面積　　　　　　　㎡ |
|  |  |
|  |  設 備 |  |  |  |
|  設備・器具等（別紙添付可）具体的に記入のこと　 |  |
|  備 考 |  |  |

**１・３/３**