

歯科技工所休止（廃止，再開）届

年 月 日

（あて先）京都市長

開設者住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

〒

電話 （ ）

開設者の氏名（法人にあっては，法人の名称及び代表者名）

下記のとおり歯科技工所を休止（廃止，再開）したので届け出ます。

記

1 名 称	電話 （ ）		
2 所 在 地	〒		
3 休止（廃止，再開）年月日	年	月	日

4 休止（廃止，再開）の理由

5 休止（再開）の場合，再開予定（休止）年月日

年 月 日