

第1号様式(表)(第2条関係)

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日						
(あて先)横須賀市長						
各項目漏れなく記入してください						
住所 届出者 氏 名						
開設者の住所・氏名・電話番号 を記入してください						
〔法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名〕						
電 話						
名 称	〇〇〇歯科技工所					
開 設 の 場 所	横須賀市西逸見町◎-◎-◎			電 話	046-▽▽▽-□□□□	
開 設 年 月 日	令和6年4月1日					
管 理 者	住 所	管理者の住所を記入してください 横須賀市西逸見町◎-◎-◎				
	氏 名	従 事 年 月 日	資 格	免 許 発 行 所 管	免 許 登 録 番 号	免 許 登 録 年 月 日
業 務 に 従 事 す る 者	(例) 〇〇 〇〇	R6. 4. 1	歯科技工士	神奈川県	第△△01号	S×. ×. ×
	氏 名	従 事 年 月 日	資 格	免 許 発 行 所 管	免 許 登 録 番 号	免 許 登 録 年 月 日
業 務 に 従 事 す る 者	リモートワークを実施する場所			電 話 番 号		
	◇◇ ◇◇	R6. 4. 1	歯科技工士	厚生労働省	第◎◎234号	H〇. 〇. 〇
	開設場所で業務に従事する場合の例					
	□□ □□	R6. 4. 1	歯科技工士	厚生労働省	第978◇◇号	H▽. ▽. ▽
	横須賀市小川町△△			〇〇〇-△△△-××××		

備考

- リモートワークと
情報処理による、特
設計及びこれに付随
- 業務に従事する者がリモートワークを実施する場合は、業務に従事する者の欄に当該リ
モートワークを実施する場所及び電話番号を記入すること。

開設場所以外でリモートワークを行う場合の例

*「リモートワークを実施する場所」欄
→ 主にリモートワークで業務を行う場所（自宅以外の場所で行う場合
は、その場所の住所）

*「電話番号」欄
→ その業務従事者と連絡可能な電話番号
を記入してください

第1号様式(裏)

歯 科 技 工 所 歴	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

歯科技工所の構造設備の概要

歯 科 技 工 所 面 積	m ²	照 明 器 具 数	個
換 気 装 置 数	個	集 塵 装 置 数	個
上 記 以 外 の 構 造 設 備	(例) コンクリート床、エアコン、空気清浄機、消火器、石膏トラップ、 マイクロスコープ、電気掃除機、分別ダストボックス、模型整理棚・・・		

***歯科技工所の構造設備について、歯科技工士法施行規則や関連通知等を
参考にすべて記入してください（歯科技工所の設備・機器等を記入）**

***歯科技工所面積は、10㎡以上必要です**

歯科技工所の平面図

***平面図は別紙添付でも構いません**

***上記に記載した構造設備も記入してください**