

歯 科 技 工 所 開 設 届

年 月 日						
(あて先)横須賀市長						
住所 届出者 氏 名						
〔法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名〕						
電 話						
各項目漏れなく記入してください						
名	称					
開 設 の 場 所					電 話	
開 設 年 月 日						
管	住 所					
理	氏 名	従 事 年 月 日	資 格	歯 科 医 籍 又 は 名 簿 登 録 年 月 日	登 録 番 号	(事務処理欄)
者						
業 務 に 従 事 す る 者	資格（歯科医師・歯科技工士）、 登録年月日、登録番号をそれぞれ 記入してください					
業務従事者の氏名 (開設場所以外で リモートワークを 行う者も含みます。)						
開設場所以外でリモートワークを行う従事者がいる場合、この欄に主にその業務を行う場所（自宅以外の場所で主にリモートワークを行う場合、その場所の住所）とその従事者と連絡可能な電話番号を記入してください						

(注) リモートワークの対象となる業務は、切削加工や研磨等を行わないコンピュータを用いた歯科補てつ物等の設計等となります
(切削加工や研磨等を行う場合には、歯科技工所として必要な構造設備等を満たすとともに、別途開設の届出等を行う必要があります)

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

(例) 技工所面積：15㎡

コンクリート床、窓×4、換気扇×2、照明設備×3、エアコン、空気清浄機、集塵機、消火器、石こうトラップ、マイクロスコープ・・・

***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記入してください**

(設備・機器等のほか、技工所面積(〇㎡)も記入してください)

歯科技工所の平面図

***平面図は別紙添付でも構いません**

***平面図には構造設備も記入してください**