

様式第5号

歯科技工所等広告事項許可申請書

年 月 日

(あて先) 静岡市保健所長

住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

開設者 氏名 (法人にあつては、その名称および代表者の氏名)



電話

歯科技工士法第26条第1項第4号の規定により、許可を受けたいので、次のとおり申請します。

歯科技工所の名称	
開設の場所	静岡市 電話
広告事項	
申請理由	