様式７号

|  |
| --- |
| 施術所・歯科技工所（変更・休止・再開・廃止）届 年 月 日 宮 崎 県 知 事 殿住 所氏 名 印 （電話番号）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 名 称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 開設者氏名 |  | 開設年月日 |  |
| 届出事項 | １， 変 更　（開設者住所・名称・業務の種類・管理者氏名・管理者住所・業務従事者・設備・施設の構造）２， 休 止 ３， 再 開 ４， 廃 止 |
| 内 容 （具体的に） |