

様式第3号（第4条関係）

歯科技工所休止（廃止）届	
名称	
開設の場所	
休止（廃止）の理由	
休止（廃止）年月日	
上記のとおり歯科技工所を休止（廃止）したので、届け出ます。	
年 月 日	
開設者	住 所
	氏 名
	印
〔 法人のときは、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕	
鳥取市長 様	

注 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。