

様式第4号（第4条関係）

歯科技工所再開届	
名称	
開設の場所	
再開の理由	
休止年月日	
再開年月日	
<p>上記のとおり休止中の歯科技工所を再開したので、届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者 住 所 氏 名 印</p> <p>〔 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 〕</p> <p>鳥取市長 様</p>	

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。