様式第3号(第2条関係)

歯科技工所廃止(休止、再開)届

年　　月　　日

福島県知事

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

(法人にあつては、その名称及び代表者氏名並びに主たる事務所の所在地)

記

1　名称

2　所在地

3　廃止(休止、再開)の事由

4　廃止(休止、再開)の年月日