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）