

# 証 明 願

年 月 日

明石市長 様

住所 \_\_\_\_\_  
(法人にあつては主たる事務所の所在地)

氏名 \_\_\_\_\_  
(法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)  
電 話        -        -        (担当 :        )

歯科技工士法第21条第1項の規定による、下記の歯科技工所の開設届出について証明  
願います。

1 歯科技工所の名称

2 開設者の氏名又は名称

3 開設の場所

職員使用欄	
本人確認	1. (免・パ・住B・留・障) (その他 )
	2. (保・年・医) (社・学) (その他 )

受付印