明歯　様式第５号

証　明　願

　　　　年　　月　　日

明石市長　様

住所

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名

（法人にあっては、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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 受付印 |
|  |  |  |  |
| 職員使用欄 |  |  |
| 本人確認 | ・運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・顔写真付住基カード・在留カード・身体障害者手帳・健康保険証その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |