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（　　）