

(歯技04)

歯科技工所等広告事項許可申請書

年 月 日

藤沢市保健所長

住所

開設者

氏名

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

次のとおり歯科技工所等に関する広告事項の許可を受けたいので、申請します。

ふりがな 名 称		電話	
開設場所			
広告事項			
申請の事由			

【添付書類】

- 委託契約書の写し
- その他必要書類