

様式第八

休 止  
 廃 止  
 再 開  
 届 書

業 務 の 種 別		薬 局 ， 店 舗 販 売 業 ， 薬 局 製 剤 製 造 業 薬 局 製 剤 製 造 販 売 業 ， 高 度 管 理 医 療 機 器 等 販 売 業 ・ 貸 与 業 管 理 医 療 機 器 販 売 業 ・ 貸 与 業
許 可 ( 届 出 ) 番 号 及 び 年 月 日		台 台 健 生 医 や 第 号 年 月 日
薬 局 、 店 舗 又 は 営 業 所	名 称	
	所 在 地	
休 止 、 廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日		年 月 日
備 考		

休 止  
 上記により、 廃 止 の届出をします。  
 再 開

年 月 日

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  
 表者の氏名 )

担当者氏名 :

連絡先 :

台東区台東保健所長 殿

収受印欄

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄は、該当する文字を丸で囲むこと。
- 4 管理医療機器の販売業又は貸与業にあつては、許可番号及び年月日欄に、その販売業又は貸与業の届出を行った年月日を記載すること。
- 6 休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。