**様式第八**（第十八条、第百七十七条関係）

休止

廃止

再開

　　　　　 　　　届　　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | | 薬局　／　店舗販売業  薬局製剤製造販売業　／　薬局製剤製造業  管理医療機器販売業・貸与業  高度管理医療機器等販売業・貸与業 |
| 許可番号及び年月日 | | 第　　　　　　　　　号　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は営業所 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 〒  電話番号 |
| 休止、廃止又は再開の年月日 | |  |
| 備　　　　　　　　　　　　　考 | |  |

休止

廃止

再開

上記により、　　の届出をします。

　　　　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名

法人にあつては、名

称及び代表者の氏名

法人にあつては、主

たる事務所の所在地

千代田区千代田保健所長　　殿

電話番号　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

（注意）

１　用紙の大きさは、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　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つた年月日を記載すること。

４　休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。