

様式第八(第十八条、第三百三十二条、第五百九条の二十三、第七十七条関係)

休 止 届 書  
 廃 止 届 書  
 再 開 届 書

業 務 の 種 別	薬 局 ・ 店 舗 販 売 業 高度管理医療機器等販売業・高度管理医療機器等貸与業 管理医療機器販売業・管理医療機器貸与業 薬局製剤製造販売業・薬局製剤製造業		
許 可 番 号 及 び 年 月 日	第 号 年 月 日		
薬局、製造 所、営業所、 又は店舗	名 称		
	所 在 地		
休 止 、 廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	年 月 日		
備 考			

上 記 に よ り、 休 止 届 出 を し ま す 。  
 廃 止 届 出  
 再 開 届 出

年 月 日

住 所  
 [ 法人にあっては、主たる  
 事務所所在地 ]

氏 名  
 [ 法人にあっては、名称  
 及び代表者の氏名 ]

電話番号 ( )  
 担当者名

新 宿 区 保 健 所 長 宛 へ

## 廃止届 注意書

(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。