

様式第八（第十八条、第百三十二条、第百五十九条の二十三、第百七十七条、第百九十六条の十三関係）

休 止  
廃 止 届 書  
再 開

|                                               |       |  |
|-----------------------------------------------|-------|--|
| 業 務 の 種 別                                     |       |  |
| 許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日                          |       |  |
| 薬局、主たる機能を有する<br>事務所、製造所、店舗、営<br>業 所 又 は 事 業 所 | 名 称   |  |
|                                               | 所 在 地 |  |
| 休 止 、 廃 止 又 は 再 開 の 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

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  
住 所

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）  
氏 名

T E L

福島市保健所長