

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、第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 事務所、製造所、店舗、営 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