

様式第八（第十八条、第三百三十二条、第一百七十七条）

休 止
廃 止 届 書
再 開

業 務 の 種 別		
許可番号及び年月日		
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		
備 考		

上記により、
休止
廃止の届出をします。
再開

平成 年 月 日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

様