

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	第 号 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	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

住 所  
〔 法人にあつては、主  
たる事務所の所在地 〕

氏 名  
〔 法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名 〕

江戸川区江戸川保健所長 殿

電話番号 ( )  
担当者名