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 | | 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）

八王子市保健所長　　殿