

記載例

同一店舗で複数の業務を行っている場合かつ休止、廃止又は再開の年月日が同日の場合に使用することができます。

様式第八（第十八条、第一百五十九条の二十三、第一百七十七条、第一百七十八条関係）

休 止
廃 止 届 書
再 開

業務の種類別 (該当する業種を○で囲む) (〔 〕内の不要の文字に二重取り消し線を引く)	①薬局 ②薬局製剤製造販売業 ③薬局製剤製造業 ④店舗販売業 ⑤高度管理医療機器等〔販売業・貸与業〕 ⑥管理医療機器〔販売業・貸与業〕
許可番号 及び年月日 (〔 〕に上段の業種の番号を記載)	〔 ① 〕 第 1 2 3 号 平成 2 9 年 4 月 1 日 〔 ⑤ 〕 第 4 3 2 1 号 平成 3 0 年 6 月 1 日 〔 〕 第 号 年 月 日
薬局、店舗 又は営業所	名称 〇〇薬局
	所在地 鹿児島市△△町1番1号
休止、廃止又は再開の年月日	令和元年 7 月 3 1 日
備考	

上記により、廃止の届出をします。
再開

令和元年 8 月 8 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

鹿児島市〇〇町1番地

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

株式会社〇〇薬局
代表取締役 〇〇 〇〇

法人：登記された本店の所在地、商号及び代表者氏名を記載してください。
個人：個人の氏名・住所を記載してください。

鹿児島市保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄は、該当する業種を○で囲むこと（複数可）。
また、高度管理医療機器等販売業又は貸与業及び管理医療機器販売業又は貸与業の場合でいずれか一方を行う場合は、不要の文字に二重取り消し線を引くこと。
- 4 許可番号及び年月日欄は、〔 〕に①から⑥の該当する業種の番号を記載のうえ、業種ごとに許可番号および年月日を記載すること。
なお、管理医療機器の販売業又は貸与業にあつては、許可番号及び年月日欄にその販売業又は貸与業の届出を行つた年月日を記載すること。
- 5 休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。