

様式第八 <記載例：廃止届>

休止届書

廃止届書

再開届書

業務等の種別	薬局		①
許可番号及び年月日	第薬局-〇〇〇〇〇号、〇〇年〇〇月〇〇日		②
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	〇〇薬局	③
	所在地	東大阪市〇〇町〇〇丁目〇番〇号	④
休止、廃止又は再開の年月日	〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日		⑤
備考	理由：経営者変更による廃止。 担当者氏名：〇〇 連絡先：〇〇〇〇-〇〇〇〇		⑥

休止

上記により、**廃止**の届出をします。

再開

〇〇年〇〇月〇〇日

⑦

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東大阪市〇〇町〇丁目〇番〇号

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 ◆◆ ◆◆

印

⑧

(宛先) 東大阪市長

様式第八 <記載例：休止届>

休止届書

廃止届書

再開届書

業務等の種別	薬局		①
許可番号及び年月日	第薬局-〇〇〇〇〇号、〇〇年〇〇月〇〇日		②
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	〇〇薬局	③
	所在地	東大阪市〇〇町〇〇丁目〇番〇号	④
休止、廃止又は再開の年月日	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日までの予定		⑤
備考	理由：管理者が病気療養中のため。 担当者氏名：〇〇 連絡先：〇〇〇〇-〇〇〇〇		⑥

休止

上記により、廃止の届出をします。

再開

〇〇年〇〇月〇〇日

⑦

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東大阪市〇〇町〇丁目〇番〇号

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 ◆◆ ◆◆

印 ⑧

(宛先) 東大阪市長

<記載上の留意事項（休止、廃止、再開届書）>

① 業務等の種別

- ・薬局、店舗販売業又は高度管理医療機器等販売業・貸与業、管理医療機器販売業・貸与業と記載すること。

② 許可番号及び年月日

- ・許可番号は、許可証に記載されている番号を「第」から「号」まで記載すること。
- ・許可年月日は、許可証に記載されている有効期間の開始年月日を記載すること。発行年月日と間違えないこと。

③ 薬局、店舗又は営業所の名称

- ・許可証に記載されている薬局、店舗又は営業所の名称を記載すること。

④ 薬局、店舗又は営業所の所在地

- ・許可証に記載されている薬局、店舗又は営業所の所在地を記載すること。

⑤ 休止、廃止又は再開の年月日

- ・休止、廃止又は再開の年月日を正確に記載すること。
- ・休止の場合には、「〇〇年〇月〇日から〇〇年〇月〇日までの予定」と記載すること。

⑥ 備考

- ・休止若しくは廃止の場合には、理由を簡単に記載すること。
- ・担当者の氏名及び連絡先を記載すること。

⑦ 提出年月日

- ・保健所窓口へ提出した年月日を記載すること。

⑧ 申請者の住所及び氏名

- ・法人の場合は、登記されている本店の所在地、商号及び代表取締役氏名を記載すること。
- ・許可証を紛失している場合は必ず押印（法人にあっては登記印）すること。
（許可証を添付する場合は押印を省略することができます。）
- ・申請者が死亡（個人）若しくは解散等（法人）した場合には、その相続人若しくは相続人に代わって相続財産を管理する者又は清算人、破産管財人等が届出を行う必要があります。法人にあっては合併後存続した場合、合併により設立された法人の代表者が代理人として届出を行う必要があります。該当する場合は、別途ご相談ください。