

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	管理医療機器販売業・貸与業		①
許 可 番 号 及 び 年 月 日	第 機 器 - 〇〇〇〇〇〇 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	株式会社〇〇 東大阪営業所	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：完全廃業 担当者氏名：〇〇 連絡先：〇〇〇〇-〇〇〇〇		⑥

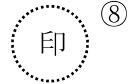
上記により、^{休止}廃止の届出をします。
再開

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) 株式会社〇〇〇
代表取締役 環薬太郎



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

- ・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

- ・届出番号は、新規届出の際の届出書の控えに記載されている番号を「第」から「号」まで記載すること。
- ・届出年月日は、新規届出の際の届出書の控えに記載されている受付年月日を記載すること。

③ 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所の名称

- ・新規届出の際の届出書の控えに記載されている営業所の名称を記載すること。

④ 薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所の所在地

- ・新規届出の際の届出書の控えに記載されている薬局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（法人にあつては登記印）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る。）
- ・申請者が死亡（個人）若しくは解散（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、破産管財人若しくは合併後存続し、若しくは合併により設立された法人の代表者が代理人として廃止届出を行うこと。