記載例　既存　廃止・休止・再開

旧様式第八　（記載例）

休　止
廃　止　届　書
再　開

該当するものを○で囲みます。

業　務　の　種　別		既存　配　置　販　売
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第07○○○○○○号　平成△△年　△月　△日
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名　称	――――――――
	所　在　地	東　京　都　一　円
休　止　、　廃　止　又　は　再　開　の　年　月　日		平　成△△年　××月　××日
備　考		許可証紛失のため添付できません

許可年月日は、許可証有効期間の初めの日付です。

休止あるいは廃止、再開した日付を記入してください。

許可証を紛失等のため添付できない時は、その理由を備考欄に記入してください。

上　記　に　よ　り、休止 廃止 再開 の　届　出　を　し　ま　す　。

該当するものを○で囲みます。

平成　　年　　月　　日

住　所　東京都新宿区西新宿二丁目８番１号
（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

法人の場合は登記された本店の所在地・名称及び代表者の氏名を記入してください。

氏　名　株式会社　○○医薬品
（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
代表取締役　○田　×子　印

代表者印を押印してください。

東　京　都　知　事　殿

電話番号　03(5321)1111

担当者名　○田　×子