

記載例

該当するところに○をつける。

休 止
 廃 止
 再 開
 届 書

業 務 の 種 別	薬局、医薬品（店舗）販売業、高度管理医療機器等販売業・貸与業、管理医療機器の販売業・貸与業等 のうち、該当する業態を記載	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	許可証に記載されている番号及び有効期間開始年月日 ○○第 ○○○○○○○○ 号 ○○年○月○日 管理医療機器の場合は、届出を行った年月日を記載	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所	名称	許可証に記載されている名称 ○○薬局 等 管理医療機器の場合は、届出の名称 △△
	所在地	許可証に記載されている所在地 山形市城南町一丁目1番1号 管理医療機器の場合は、届出の所在地
休止、廃止又は再開の年月日	年 月 日 廃止日、再開日を記載 休止の場合には、「○年○月○日まで休止の予定」	
備 考		

休 止
 上記により、廃 止 の届出をします。
 再 開

該当するところに○をつける。

年 月 日

提出日を記載してください。

(あて先) 山形市保健所長

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

山形市城南町一丁目1番1号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社○○ 代表取締役 ○○ ○○

個人：個人の住所及び氏名
 法人：登記された所在地・名称・代表者氏名

連絡（担当）者名：やまがた べに 連絡先 TEL：080-0000-XXXX

ご担当者の氏名と連絡先を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、薬局は、薬局製造販売医薬品の製造販売業、薬局製造販売医薬品の製造業、店舗販売業、高度管理医療機器等の販売業若しくは貸与業、管理医療機器の販売業若しくは貸与業の別を記載すること。
- 4 管理医療機器の販売業又は貸与業にあつては、許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日欄に、その販売業又は貸与業の届出を行った年月日を記載すること。
- 6 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