

休 止
廃 止 届 書
再 開

業 務 の 種 別	薬 局 製 剤 製 造 業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	第 号 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	東京都文京区
休 止 、 廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	年 月 日	
備 考		

休止

上記により、廃止の届出をします。

再開

年 月 日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

文京区文京保健所長 殿