

様式第八(第十八条、第百三十二条、第百七十七条関係)

休 止
 廃 止 届
 再 開

業 務 の 種 別		
許 可 番 号 及 び 年 月 日		第 号 年 月 日
薬局、製 造所、営 業所又は 店舗	名 称	
	所 在 地	
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）

盛岡市保健所長 様