

様式第八（第十八条、第百五十九条の二十三、第百七十七条）

休止
廃止 届書
 再開

業 務 の 種 別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	第 A●●●●●● 号 ●● 年 ● 月 ● 日	
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	仙台市役所薬局
	所在地	〒980 - 8671 仙台市 青葉 区 国分町三丁目7-1 仙台市役所本庁舎 6階 TEL 022 (214) 8085
休止、廃止又は再開の年月日	●● 年 ● 月 ● 日	
備 考		

上記により **廃止** の届出をします。

窓口届出の場合→提出年月日
 郵送届出の場合→発送年月日

●● 年 ● 月 ● 日

住所〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 仙台市青葉区国分町三丁目7-1

氏名〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 株式会社仙台市役所 代表取締役 仙台太郎

(あて先) 仙台市保健所長

TEL 022 (214) 8085

連絡(担当)者名 青葉 薫 連絡先 TEL ●●●●-●●●●-●●●●

(注意)

- 1 廃止の場合は、許可証を添えること。
- 2 用紙の大きさは、A4とすること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 業務の種別欄には、薬局、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、又は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。
- 5 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。