

不要な文字を二重線で抹消すること。

休 止
~~廃 止~~ 届 書
~~再 開~~

許可証に記載された許可番号と、許可の期始年月日を記載すること。

業 務 の 種 別	店舗販売業	
許 可 番 号、認 定 番 号 又 は 登 録 番 号 及 び 年 月 日	指令松保第123号 平成XX年X月XX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	ドラッグストアしやくしよ
	所 在 地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F
休 止、廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	令和5年6月1日 平成5年8月31日まで休止の予定	
備 考	店舗管理者が入院療養するため。 休止の場合は、その理由を記載すること。	

休止の場合は、「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。

不要な文字を二重線で抹消すること。

上記により、~~廃止~~の届出を申請します。

年 月 日

提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長 殿

不要な文字を二重線で抹消すること。

~~休~~ ~~止~~
廃止届書
~~再~~ ~~開~~

許可証に記載された許可番号と、許可の期始年月日を記載すること。

業務の種類別	店舗販売業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令松保第123号 平成XX年X月XX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	ドラッグストアしゃくしゅ
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F
休止、廃止又は再開の年月日	令和XX年XX月XX日	
備考	許可証紛失	

許可証を紛失した場合は「許可証紛失」と記載すること。
紛失した許可証を発見した場合は、返納すること。

不要な文字を二重線で抹消すること。

上記により、~~休~~ ~~止~~ ~~再~~ ~~開~~の届出を申請します。

年 月 日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長 殿

不要な文字を二重線で抹消すること。

~~休~~
~~止~~
~~廃~~
~~止~~
再 開

届 書

許可証に記載された許可番号と、許可の期始年月日を記載すること。

記載例③
(再開)

業 務 の 種 別	店舗販売業	
許 可 番 号、認 定 番 号 又 は 登 録 番 号 及 び 年 月 日	指令松保第123号 平成XX年X月XX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	ドラッグストアしやくしよ
	所 在 地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F
休 止、廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	令和XX年XX月XX日	
備 考		

不要な文字を二重線で抹消すること。

上記により、~~休~~
~~止~~
再開の届出を申請します。

年 月 日

提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長 殿