

休 止  
廃 止  
再 開  
届 書

業 務 の 種 別		
許 可 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	
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）

徳島県知事

殿