

※業務廃止後、15日以内に提出してください。

業務廃止届に添付する書類等

麻薬小売業者免許証

記載例

別記第3号様式 (第三条関係)

麻薬小売業者業務廃止届

麻薬小売業者免許証の免許証の番号及び免許の有効期間の始期を記載します。

| | | | |
|----------------|------------------------|-----------------------|-------------|
| 免許証の番号 | 第4102△△××00号 | 免許年月日 | 令和 ×年00月00日 |
| 麻薬業務所 | 所在地 | 中央区築地0丁目0番0号 中央00ビル1階 | |
| | 名称 | 中央00薬局 | |
| 氏名 | 00株式会社 | | |
| 業務廃止の事由及びその年月日 | 薬局廃止のため 令和 ×年△△月0×日 | | |

免許を取得している法人の名称又は個人の氏名を記載します。

上記のとおり、業務を廃止したので、免許証を添えて届け出ます。

令和 ×年 △△月 00日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
東京都中央区銀座0丁目0番0号

届出義務者続柄

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

氏名 (法人にあつては、名称)
00株式会社
代表取締役 中央 太郎

電話番号 03 (3541) 5937
担当者名 日本橋 △△

中央区保健所長