

様式第八 (第百七十七条関係)

休 止
廃 止 届 書
再 開

業 務 の 種 別	管理医療機器販売業 ・ 管理医療機器貸与業		
届 出 年 月 日	年 月 日		
営 業 所	名 称		
	所 在 地		
休 止 、 廃 止 又 は 再 開 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〕

電話番号
担当者名

()

中央区保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。