

※30日以内に提出してください。

休止・廃止・再開届に添付する書類等

廃止の場合は、管理医療機器販売業・貸与業（賃貸業）届書の副本

記載例

様式第八（第一百七十七条関係）

該当するものを○で囲みます。

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	〇〇年 △△月 〇〇日	
営 業 所	名 称	〇〇株式会社 明石町支店
	所 在 地	東京都中央区明石町〇番〇号 築地〇〇ビル7階
休 止、 廃 止 又 は 再 開 年 月 日	令和〇〇年 △△月 ××日	
備 考	副本は紛失したため添付出来ません。	

販売業・貸与業（旧賃貸業）の届出年月日を記載します。

副本を添付できない場合に記載します。

上記により、^{休止}○ 廃 止 ○_{再開}の届出をします。

令和〇〇年 ××月 △△日

届出日を記載します。

住 所 [法人にあつては、主たる事務所の所在地] 東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号

氏 名 [法人にあつては、名称及び代表者の氏名] 〇〇株式会社
代表取締役 中央 太郎

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。

電話番号 〇 3 (3 5 4 1) 5 9 3 7

担当者名 日本橋 △△

中央区保健所長