

様式第八 (第十八条関係)

休 止  
廃 止 届 書  
再 開

業 務 の 種 別	高度管理医療機器等販売業 ・ 高度管理医療機器等貸与業		
許 可 番 号 及 び 年 月 日	第	号	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。