

様式第八（第十条の八、第十八条、第三百三十二条、第五百九条の二十三、第七十七条、第九十六
条の十三関係）

休 止
廃 止 届 書
再 開

業 務 等 の 種 別	
許 可 番 号 、 認 定 番 号 又 は 登 録 番 号 及 び 年 月 日	
薬局、主たる機能を有する 事務所、製造所、店舗、営 業 所 又 は 事 業 所	名 称 所 在 地
休 止 、 廃 止 又 は 再 開 の 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〕

栃 木 県 知 事

様

担当者：

電話番号：