

不要な文字を二重線で抹消すること。

休 止
~~廃 止~~ 届 書
~~再 開~~

業 務 の 種 別	薬種商販売業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令松保第123号 令和元年6月1日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名 称	しまね薬店
	所在地	松江市殿町1番地
休止、廃止又は再開の年月日	令和元年6月15日 令和元年8月31日まで休止の予定	
備 考	店舗管理者が入院療養するため。 休止の場合は、その理由を記載すること。	

不要な文字を二重線で抹消すること。

上記により、
休止
~~廃止~~
再開
の届出をします。

令 和 元 年 6 月 20 日

提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

不要な文字を二重線で抹消すること。

~~体~~ ~~止~~
廃止届書
~~再~~ ~~開~~

業務の種類別	薬種商販売業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令松保第123号 令和元年6月1日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名称	しまね薬店
	所在地	松江市殿町1番地
休止、廃止又は再開の年月日	令和元年6月15日	
備考	許可証紛失	

許可証を紛失した場合は「許可証紛失」と記載すること。
紛失した許可証を発見した場合は、返納すること。

不要な文字を二重線で抹消すること。

上記により、~~体~~ ~~止~~ ~~再~~の届出をします。

令和元年6月20日

提出年月日を記載すること。

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿

不要な文字を二重線で抹消すること。

~~体~~
~~止~~
~~廃~~
~~止~~
再 開 届 書

業 務 の 種 別	薬種商販売業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令松保第123号 令和元年6月1日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名 称	しまね薬店
	所在地	松江市殿町1番地
休止、廃止又は再開の年月日	令和元年6月15日	
備 考		

「薬種商販売業」と記載すること。

許可証に記載された許可番号と、許可の期始年月日を記載すること。

不要な文字を二重線で抹消すること。

上記により、~~体~~
~~止~~
再開

令 和 元 年 6 月 20 日

提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県松江保健所長

殿