

様式第八（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 の 種 別	
許 可 番 号 及 び 年 月 日	
薬局、製造所、 店舗又は営業所	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

平成 年 月 日

住 所 [ 法人にあっては、主  
たる事務所の所在地 ]

氏 名 [ 法人にあっては、名  
称及び代表者の氏名 ]

印

栃 木 県 知 事

様

担当者：  
電話番号：