

休 止
廃 止 届 書
再 開

業 務 の 種 別	管理医療機器等販売業	
許 可 番 号 及 び 年 月 日	第 号	令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出年月日
薬 局、製 造 所、営 業 所 又 は 店 舗	名 称	かもえ商店
	所 在 地	浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号
休 止、廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
備 考		

上記により、**廃止** の届出をします。
休 止
再 開

令和〇〇年〇〇月〇〇日

廃止後 30 日以内に提出する
※廃止前の提出は不可
※30 日過ぎてしまったら
遅延理由書が必要

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

浜松市中区鴨江二丁目 11 番 2 号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社鴨江商会
代表取締役 保健花子

（あて先）浜松市保健所長