

休 止
廃 止 届書
再 開

許可証に記載されている、「有効期間の開始日」を入れてください。

業 務 の 種 別	薬 局		
許 可 番 号 及 び 年 月 日	千保第 1777 号	平成 2 年 4 月 1 日	令和
薬局、店舗又は営業所	名 称	薬局かそいーぬ	
	所在地	美浜区幸町1-3-9	
休 止、 廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	令和 2 年 7 月 30 日		
備 考	廃止又は休止の理由： 移転のため		

廃止（休止又は再開）後30日を過ぎて届け出る場合には、遅延理由書が必要です。

休 止
上記により **廃 止** の届出をします。
再 開

年 月 日

郵送にて届け出る場合の届出日は、保健所が届出内容を確認し受理した日となります。
届出日が廃止後30日以降となる場合は、遅延理由書の添付が必要となりますので、ご注意ください。

住 所 **若葉区桜木8-33**
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名 **株式会社かそいーぬ**
〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕 **代表取締役 加曽利 犬**

千葉市保健所長 殿

廃止届は、許可証原本と一緒に提出してください。
許可証の原本が見つからない場合には、保健所総務課業務班までご相談ください。
TEL 043-238-9967

担当者名 **花都 ちはな**
連絡先電話番号 **043-238-9967**
連絡先電子メールアドレス
*****@kasori-nu.ne.jp