薬２７号

様式第八

休　止

廃　止

再　開

薬局製造販売医薬品製造販売業・製造業の　　　　　届　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |
| 許可番号及び年月日 | | 第　　　　　　 号 年　　　　　月　　　　日 |
| 主たる機能を有する事務所又は製造所（薬局） | 名　　称 |  |
| 所　在　地 | 〒  （ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 休止、廃止又は再開の年月日 | |  |
| 備　　　考 | |  |

休 止

廃 止

再 開

上記により、薬局製造販売医薬品の製造販売業・製造業の　　 の 届出をします。

　年　　　　　月　　　　　日

　 住　所

（法人にあっては、主

たる事務所の所在地）

　　　　 （ＴＥＬ　 　　 　　　　　　　　　　）

ふりがな

氏　名

（法人にあっては、名

称及び代表者の氏名）

【連絡先：　　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　】

福岡市保健所長　様

薬局製造販売医薬品製造販売業・製造業の　廃止・休止・再開届（薬２７号）

【添付書類】

１　廃止したときは許可証（紛失している場合は備考欄にその旨及び発見された場合には速やかに返納する旨を記載すること。

【届書の記載要領】

字は、黒インク、ボールペン等を用いて、楷書ではっきりと邦文で記載すること。

１　業務の種別欄

　　「薬局製造販売医薬品の製造販売業」又は「薬局製造販売医薬品製造業」と記載すること。

　　届出書は製造販売業、製造業別個に提出すること。

２　許可番号及び年月日欄

　　許可年月日は、許可証に記載されている有効期間の始期を記載すること。

３　主たる機能を有する事務所又は製造所の名称及び所在地欄

　　許可証に記載してある主たる機能を有する事務所又は製造所の名称及び所在地を記載すること。

４　休止、廃止又は再開の年月日欄

　　休止の場合には、「○年○月○日から○年○月○日まで」と休止期間及びその理由を明記すること。

５　備考欄

　　廃止、休止の場合には、その理由を簡単に記載すること。