

休 止  
廃 止 届 書  
再 開

許可証を参照し、販売業なのか、販売業・貸与業なのかを確認してください。

業 務 の 種 別	高度管理医療機器等販売業・貸与業		
許 可 番 号 及 び 年 月 日	千保第 <b>1777</b> 号	平成 <b>2</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	令和
薬局、店舗又は営業所	名 称	株式会社かそりーぬ千葉営業所	
	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		

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。

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  
〔法人にあっては、  
主たる事務所の所在地〕

若葉区桜木8-33

氏 名  
〔法人にあっては、  
名称及び代表者の氏名〕

株式会社かそりーぬ  
代表取締役 加曾利 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