

休 止 届 書  
 廃 止 開  
 再 開

業 務 の 種 別		管理医療機器販売業 ・ 管理医療機器賃貸業
届出番号及び年月日		第 号 年 月 日
営 業 所 又 は 店 舗	名 称	
	所 在 地	江東区
休 止 、 廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日		平 成 年 月 日
備 考		

上 記 に よ り、 休 止 届 出 を し ま す 。  
 廃 止 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

電話番号 ( )  
 担当者名

江 東 区 保 健 所 長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、管理医療機器販売業若しくは賃貸業の別を記載すること。
- 4 医療用具の販売業又は賃貸業にあっては、許可番号及び年月日欄に、その販売業の届出を行った年月日を記載すること。
- 5 休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「年 月 日まで休止の予定」と付記すること。