

様式7

休 止
廃 止 届 書

登録番号		登録年月日	
休止又は廃止する講習の区分			
休止又は廃止する年月日			
休止する場合にあつてはその期間			
休止又は廃止の理由			
備 考			

上記により、薬事法施行規則第85条第3項第3号に規定する講習等を行う者の登録に関する省令第10条第1項の規定に基づき、講習業務の 休止 の届出をします。
廃止

年 月 日

所 在 地 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 印

厚生労働大臣 殿

(注意)

1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2. 休止する場合にあつてはその期間の欄には、「〇年〇月〇日まで休止の予定」と記載すること。