

労災保険指定薬局 休 止 届
再 開

労 災 指 定 番 号		※不用部分を——で抹消すること
薬 局 の 名 称		
薬 局 の 住 所		

上記の薬局について、下記により 休止 ・ 再開 したく労災保険指定薬局療養
担当契約事項に基づき届出いたします。

(休 止 届 の 場 合)

休 止 年 月 日	年 月 日
休 止 する 理 由	
休 止 予 定期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで

(再 開 届 の 場 合)

再 開 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

令和 年 月 日

青森労働局長 殿

住所

開設者

氏名