

(第8条関係)

医薬品試験検査センター利用契約解除要望届

年 月 日

一般社団法人福島県薬剤師会
会長 町野 紳 殿

乙 開設者住所

開設者氏名

印

医薬品試験検査センター利用契約を都合により解除したく届け出ます。
なお、利用承認書を返納いたします。

承認番号	県薬承認第	号
店 舗	名 称	
	住 所	
契約締結年月日	年	月 日
解除要望年月日	年	月 日
備 考		