第三号様式（第八条関係）

採血業 休止／廃止 許可申請書

許可番号及び年月日	
休止又は廃止の内容	
休止し、又は廃止しようとする年月日	
休止又は廃止の理由	
休止又は廃止によつて減少すると見込まれる血液の採取量	
備考	

上記により、採血業の 休止／廃止 の許可を申請します。

年　月　日

住所（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）　㊞

厚生労働大臣　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　採血業を休止しようとする場合は、「休止し、又は廃止しようとする年月日」欄に、「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。