（別記第４号様式）

「女性にやさしい薬局」辞退届

平成　　年　　月　　日

鹿児島県健康増進課長　殿

薬　局　名：
代 表 者 名：
電話番号等：

次のとおり女性にやさしい薬局を辞退しますので，届け出ます。

辞退年月日	平　成　　年　　月　　日
辞 退 の 理 由	