廃 止 届

業 務 の 種 別	
登 録 (許 可) 番 号 及 び 登 録 (許 可) 年 月 日	登 録 (許 可) 番 号 : 登 録 (許 可) 年 月 日 :
製 造 所 (営 業 所 、 店 舗 、 主 たる 研 究 所) の 所 在 地 及 び 名 称	所 在 地 : 名 称 :
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 日 に 現 に 所 有 す る 毒 物 又 は 劇 物 の 品 名 、 数 量 及 び 保 管 又 は 処 理 の 方 法	
備 考	

上記により、廃止の届出をします。

年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
氏 名

連絡先 TEL _____

岐阜市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみ取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。