

特定毒物所有品目及び数量届書

登 録（ 許 可 ）の 失 効 等 の 年 月 日	年 月 日
登 録（ 許 可 ）の 失 効 等 の 事 由	
特 定 毒 物 の 品 目 及 び 数 量	

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

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、日本工業規格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。