

廃止届

| | | |
|------------------------------------|-----|-----------------|
| 事業場 | 種類 | 令第41条第 号に規定する事業 |
| | 名称 | |
| | 所在地 | |
| 取扱品目 | | |
| 廃止年月日 | | |
| 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。