

廃 止 届

業 務 の 種 別	毒物劇物 一般販売業 農薬用品目販売業 特定品目販売業
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第 号 年 月 日
店 舗 の 所 在 地 及 び 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

住 所 (法人にあつては、主
たる事務所の所在)

氏 名 (法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

電話番号 ()
担当者名

中央区保健所長

(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、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみの取り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。