

※廃止後30日以内に提出してください。

廃止届に添付する書類

・登録票

特定毒物を保管している場合は、廃止後15日以内に「特定毒物所有品目及び数量届書」を提出してください。様式は係にお問い合わせください。

記載例

別記第11号様式の(2) (第11条関係)

廃止届

該当するものを○で囲みます。

業務の種類別	毒物劇物 <input checked="" type="radio"/> 一般販売業 <input type="radio"/> 農薬用品目販売業 <input type="radio"/> 特定品目販売業
登録番号及び登録年月日	第3102△△△△△号 令和×年〇〇月〇〇日
店舗の所在地及び名称	中央区日本橋堀留町〇丁目〇番〇号 保健ビル7階 〇〇株式会社 堀留町支店
廃止年月日	令和×年〇〇月△△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	「なし」
備考	登録票は紛失したため添付出来ません。

現在の登録票の有効期間の始期の年月日を記載します。

ビルの階数まで記載します。

所有がない場合は「なし」と記載してください。

登録票を添付できない場合は、その理由を記載してください。

上記により、廃止の届出をします。

令和×年〇〇月××日

届出日を記載します。

住所 法人にあつては、主たる事務所の所在 東京都中央区築地△丁目△番△号

氏名 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 〇〇株式会社 代表取締役 中央 太郎

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

電話番号 03(3541)5937
担当者名 日本橋 △△

中央区保健所長