

廃止届

業務の種別			
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	文文生薬	第	号
	年	月	日
製造所(営業所、 店舗、主たる 研究所)	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
事務所の所在地〕

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

文京区文京保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4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、毒物若しくは劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業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。