

様式第 19 様式の(2) (第 18 条関係)

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

住 所

〔 法人にあっては、主たる
事務所の所在地 〕

氏 名

〔 法人にあっては、名称
及び代表者の氏名 〕

千代田区千代田保健所長 殿

電話番号 ()

担当者名

(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。