

別記第 11 号様式の(2) (第 11 条関係)

廃 止 届

業 務 の 種 別	毒物劇物一般販売業、毒物劇物農業用品目販売業、又は毒物劇物特定品目販売業のうち該当する種別を記載する		登録票に記載されている有効期限の開始日を記載する
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第 ○○○○○ 号	令和○ 年	○月 ○○日
店 舗	所 在 地	〒○○○ - ○○○○ 東京都千代田区○○町○丁目○-○ ○○ビル○階	
	名 称	○○株式会社 ○○○営業所	
廃 止 年 月 日	廃止日を記載する	令和○ 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	<ul style="list-style-type: none"> ・在庫がある場合：品名、数量、保管又は処理方法を記載する ・在庫がない場合：「所有なし」と記載する 		
備 考	紛失等で登録票を添付できない場合は備考欄にその旨を記載する。		

上記により、廃止の届出をします。

令和○年 ○月 ○日

届出日を記載する

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)

申請者の住所・氏名を記載する。
法人の場合は、登記上の本社住所及び名称、代表者氏名を記載する。

千代田区千代田保健所長 殿

電話番号 ()

担当者名

担当者氏名とその連絡先を記載

(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。
- 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又は特定毒物研究者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の取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。