

廃止届

業務の種類別	
登録番号及び 登録年月日	
営業所又は店舗の 所在地及び名称	
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〕

倉敷市保健所長 殿

(注意事項)

業務の種類欄には、毒物劇物一般販売業、農業用品目販売業又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ための取扱いに係る特定品目販売業にあっては、その旨を付記すること。