

特定毒物所有品目及び数量届書

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話
住所

氏名
(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

登 録 (許 可) の 失 効 等 の 年 月 日	
登 録 (許 可) の 失 効 等 の 事 由	
現に所有する特定毒物の 品 目 及 び 数 量	
備 考	
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等	(電話)

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。
※ 現に所有する特定毒物の品目及び数量欄には、法別表 3 又は毒物及び劇物指定令第 3 条に規定する化学名（製剤にあっては、化学名及びその含量）を記載してください。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	(受付)		(伺い)	
	係	専門員	係	係長