

記入例

毒物劇物営業者等廃止届

(宛先)
広島市保健所長

〒730-8586 電話082-245-2111
住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

氏名 株式会社〇〇〇 代表取締役 廣島 太郎

主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店 → (法人にあつては、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、廃止の届出をします。

業務の種類別 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 輸入業 <input checked="" type="checkbox"/> 一般販売業 <input type="checkbox"/> 農業用品目販売業 <input type="checkbox"/> 特定品目販売業 { <input type="checkbox"/> 施行規則附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみの取扱い <input type="checkbox"/> 上記以外 } <input type="checkbox"/> 特定毒物研究者
登録(許可)番号及び登録(許可)年月日	(有効期間開始日) 第 〇〇〇〇〇 号 〇〇年 ××月 ××日
製造所(営業所、店舗、主たる研究所)	所在地 〒730-0043 (電話) 082-241-7408 (FAX) 082-241-2567 広島市中区富士見町11番27号 1階 ←登録票のとおり記入
	名称 株式会社〇〇〇 富士見町支店 ←登録票のとおり記入
廃止年月日	〇〇年 ××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	苛性ソーダ 500g 1本 〇〇薬品株式会社へ返品 ←残品とその処理方法を具体的に記入 特定毒物を所有する場合は、特定毒物所有品目及び数量届書の提出が必要
備考	
担当者所属・氏名等	〇〇〇〇課 環境 衛 (電話) 〇〇〇〇

※ 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。)

◎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