

## 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、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（製剤にあつては、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