

毒物劇物業務上取扱者廃止届

(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。

事業場	種類(該当する項目に ☑してください。)	<input type="checkbox"/> 電気めっき事業 <input type="checkbox"/> 金属熱処理事業 <input checked="" type="checkbox"/> 運送事業 <input type="checkbox"/> しろあり防除事業
	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
	名称	株式会社〇〇〇 富士見町支店
取扱品目 (該当する項目に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 無機シアン化物たる毒物及びこれを含有する製剤 <input checked="" type="checkbox"/> 令別表第2に掲げる物 (過酸化水素 60%) <input type="checkbox"/> 砒素化合物たる毒物及びこれを含有する製剤	
廃止年月日	〇〇年 ××月 ××日	
廃止の日に減に所有する毒物 又は劇物の品名、数量 及び保管又は処理の方法	過酸化水素 1,000L 〇〇化学株式会社へ処分依頼 ←残品とその処理方法を具体的に記入	
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。)

※ 取扱品目欄には、令別表第2に掲げる物に該当する場合は()内に化学名(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	課長