別記第11号様式の(2)（第11条関係）

毒物劇物関係廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録番号及び登録年月日 | 第　　　　　　　号　　　年　　月　　日 |
| 店舗の所在地及び名称 | 所在地 | 〒　　‐　　　　　　　　　　電話 |
| 名　称 |  |
| 廃止年月日 | 令和　　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。

令和　　年　　月　　日

住　所法人にあっては、主たる事業所の所在地

〒　　‐

氏　名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

水戸市保健所長　様

担当者　氏　名　　　　　　　　　連絡先

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

　３　業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の一般販売業、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み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。