

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、農薬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。