廃　　止　　届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録（許可）番号及び  登録（許可）年月日 | 第 号  年 月 日 |
| 製造所（営業所､店舗､主たる  研究所）の所在地及び名称 | ＴＥＬ － |
| 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

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住　所

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

氏　名

　　　　　　　　　　　　　様

　北海道　　　保健所長

（注意）

　業務の種別欄には，毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業，農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別の記載すること。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。