

# 廃止届

業務の種類別	
登録（許可）番号及び 登録（許可）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	
廃止年月日	
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。

年 月 日

住所 （法人にあつては，  
主たる事務所の  
所在地）

氏名 （法人にあつては，  
名称及び代表者  
の氏名）

広島県知事

様