

廃 止 届

業 務 の 種 別		
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第	号 年 月 日
製 造 所 (営 業 所)	所 在 地	〒
	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〕

電話番号 ()

担当者名

広島県知事 様