別記第11号様式の(2)(第11条関係)

廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 | 毒物劇物　　　　　　　　　　　　販売業 |
| 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 |  |
| 廃止年月日 | 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（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

盛岡市保健所長　　様