

廃 止 届

|                                                    |     |           |
|----------------------------------------------------|-----|-----------|
| 業 務 の 種 別                                          |     |           |
| 登 録 番 号 及 び<br>登 録 年 月 日                           |     | 第 号 年 月 日 |
| 店 舗                                                | 所在地 |           |
|                                                    | 名 称 |           |
| 廃 止 年 月 日                                          |     | 年 月 日     |
| 廃止の日に現に所有する毒物<br>又は劇物の品名、数量及び<br>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

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称並びに代表者の氏名〕

(宛先)富山市保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 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、毒物又は劇物の一般販売業、農業用品目販売業若しく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取り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。

添付書類  
登録票