

特定毒物所有品目及び数量届書

登録の失効等の年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
登録の失効等の事由	毒物劇物販売業の業務を廃止したため
特定毒物の品目及び数量	品目 〇〇〇〇 数量 〇〇〇 g × 〇 本

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

年 月 日

住 所 富山市〇〇町〇〇〇番地

氏 名 株式会社 〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

〔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。