

特定毒物所有品目及び数量届書

登録（許可）の 失効等の年月日	年 月 日
登録（許可）の 失効等の事由	業務廃止のため
特定毒物の 品目及び数量	

廃止届けの廃止年月日と同じ日付を記入してください。

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 東京都新宿区西新宿〇丁目〇番〇号
〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名 〇〇化学株式会社
〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕 代表取締役社長 〇山 〇子

電話番号 ()
担当者名

世田谷区世田谷保健所長 あて

(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。