　別記第11号様式の(2)(第11条関係)

廃止届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |
| 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) | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 廃止年月日 | | 令和　　　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） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （あて先）宇都宮市保健所長 |  |  |
|  | 連絡先 | 電話番号 |
|  |  | 担当者名 |

(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、楷書ではつきりと書くこと。

　　　3　業務の種別欄には、毒物若しく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の取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。