別記第19号様式の(2)(第18条関係)

廃止届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業場 | 種類 | 令第41条第　　　　号に規定する事業 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 取扱品目 | |  |
| 廃止年月日 | |  |
| 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。