別記第11号様式の(2)（第11条関係）

廃止届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 |  | |
| 登録番号及び  登録年月日 | 第　　　　　　　　　　　　号  　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 店舗の所在地  及び名称 | 所在地 | 〒　　　　‐　　　　　TEL　　　　‐　　　‐ |
| 名　称 |  |
| 廃止年月日 | 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　所法人にあっては、主たる事業所の所在地

氏　名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

担当者　氏　名

連絡先

（あて先）山形市保健所長

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４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、毒物若しくは劇物の一般販売業、農業用品目販売業又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っては、その旨を付記すること。