

廃止届

業 務 の 種 別	一般販売業・特定品目販売業・農業用品販売業の別を記載
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	登録票に記載されている番号及び有効期間開始年月日 〇〇第 〇〇〇〇〇〇〇 号 〇〇年〇月〇日
店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	所在地 〒990-0000 登録票に記載されている所在地 山形市城南町一丁目1番1号
	名 称 登録票に記載されている名称 株式会社〇〇 山形支店
廃 止 年 月 日	年 月 日 廃止年月日を記載
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	所有してなければ、「無し」と記載。 所有している場合は、 毒物又は劇物の品名、数量及び保管又は処理の方法 (例) ホルマリン 500ml 1本 業者に委託し廃棄
備 考	

上記により、廃止の届出をします。

年 月 日

提出日を記載してください。

〒990-0000

住 所 (法人にあっては、主たる事業所の所在地)

山形市城南町一丁目1番1号

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

個人：個人の住所及び氏名
法人：登記された所在地・名称・代表者氏名

(あて先) 山形市保健所長

連絡(担当)者名：やまがた べに
連絡先 TEL：080-0000-XXXXX

ご担当者の氏名と連絡先を記載してください。

(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お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。