

# 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                                      |                                     | 年 月 日           |
| 廃止の日に現に所有する<br>毒物又は劇物の品名、数量<br>及び保管又は処理の方法 |                                     |                 |
| 備考                                         | 事業場所在地の郵便番号（〒 ）<br>担当者氏名（ ） 電話番号（ ） |                 |

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、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（宛先） 岡崎市保健所長