

廃 止 届

業 務 の 種 別	
登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	第 号 年 月 日
製 造 所 (営 業 所) の 所 在 地 及 び 名 称	
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

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

氏 名

連絡先 TEL _____

岐阜県知事 様