



# 廃 止 届

業 務 の 種 別	
登 録 ( 許 可 ) 番 号 及 び 登 録 ( 許 可 ) 年 月 日	
製 造 所 ( 営 業 所 、 店 舗 、 主 たる 研 究 所 ) の 所 在 地 及 び 名 称	〒
廃 止 年 月 日	平 成 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。

平成 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 〕

印

電話番号 ( )  
担当者名

静岡県 保健所長 様

静岡県知事 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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。
- 3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者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つては、その旨を付記すること。
- 4 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあつては、この届書は正副2通(製剤製造業者等にあつては、正本1通)提出すること。

別記第12号様式(第11条の2関係)