



廃 止 届

業 務 の 種 別	
登 録 (許 可) 番 号 及 び 登 録 (許 可) 年 月 日	第 号 年 月 日
製 造 所 (営 業 所 、 店 舗 、 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 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

江東区保健所長 殿

(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、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種類欄には、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農薬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取り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。
- 4 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあっては、この届書は正副2通(製剤製造業者等にあっては正本1通)提出すること。