

廃 止 届

業 務 の 種 類			
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、 事業場)	所 在 地		
	名 称		
廃 止 年 月 日	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	別紙のとおり		
備 考			

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、その
名称及び代表者の氏名〕

TEL () -

(あて先)

担当者：

滋賀県 保健所長

連絡先：

(注) 登録票を添付すること。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格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、農業品目販売業また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ひ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。

別紙（所有する毒物又は劇物の処理方法）

毒物・劇物の別	品名	数量	保管または処理の方法

保管または処理の方法欄は、毒物及び劇物取締法施行令第 40 条(廃棄の方法)により、毒物及び劇物の処理方法を具体的に記載すること。