

## 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

住 所 千  
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

氏 名  
〔法人にあつては、名称および代表者の氏名〕

TEL (            )            -

(宛先)

滋賀県 保健所長

担当者：  
連絡先：