

# 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 〒  
〔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：