

廃止届

業務の種類別	〇〇〇〇	
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第〇〇H〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	
店 舗 (主たる研究所)	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 堺市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル1階
	名称	〇〇商店
廃止年月日	令和〇年〇月〇日	
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	〇〇〇〇 〇本 〇〇〇〇 〇本 処理業者にて〇月〇日 廃棄処理済み	
備 考	廃止の理由：完全廃業	

上記により、廃止の届出をします。

令和〇年〇月〇日

住所 法人にあつては、主
たる事務所の所在地

〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

氏名 法人にあつては、名
称及び代表者の氏名

株式会社〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

堺市長 殿

〔連絡先〕 担当者名：〇〇 〇〇〇
電話番号：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇