

廃止届

事業場	種類	令第41条第○号に規定する事業
	名称	株式会社○○ △○事業所
	所在地	堺市○区○○町○-○-○ ○○ビル1階
取扱品目		無機シアン化合物たる毒物及びこれを含有する製剤
廃止年月日		令和○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		○○○○ ○本 ○○○○ ○本 処理業者にて○月○日 廃棄処理済み
備考		廃止の理由：完全廃業 TEL:○○○-○○○-○○○○

上記により、廃止の届出をします。

令和○年○月○日

住所 法人にあつては、主たる事務所の所在地
○○市○○区○○町○-○-○

氏名 法人にあつては、名称及び代表者の氏名
株式会社○○○
代表取締役 ○○ ○○

堺市長 殿

〔連絡先〕 担当者名：○○ ○○○
電話番号：○○○-○○○-○○○○