

# 廃止届

業務の種類別		
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日		第 号 年 月 日
店舗 (主たる研究所)	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		
備考		廃止の理由：

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、名称及び代表者の氏名]

堺市長 殿

〔連絡先〕 担当者名：  
電話番号：