特定毒物所有品目及び数量届書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録（許可）の失効等の年月日 | 　　　　 年 　　 月 　　 日 |
| 登録（許可）の失効等の事由 |  |
| 特定毒物の品目及び数量 |  |

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

　　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：