

廃止届

業 務 の 種 別	
登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	
製造所（営業所、店 舗、事業場）の所在地 及び名称	
廃 止 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、
名称及び代表者
の氏名

広島県 保健所長 様