

廃 止 届

|  |       |  |
|--|-------|--|
| 業 務 の 種 別                                |       | <b>毒物劇物〇〇〇販売業</b><br>(〇〇〇は一般, 農業用品目, 特定品目のいずれかを記載)   |
| 登 録 ( 許 可 ) 番 号 及 び<br>登 録 ( 許 可 ) 年 月 日 |       | <b>新市〇第〇〇号</b> 〇〇〇〇年〇月〇日 <b>登録票参照</b>  |
| 製 造 所 ( 営 業<br>所、店 舗、<br>主たる研究所)         | 所 在 地 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br><b>新潟市〇区〇△丁目×番〇号</b>  |
|  | 名 称   | <b>〇〇〇株式会社</b>   |
| 廃 止 年 月 日                                |       | <b>〇〇〇〇年〇〇月〇〇日</b>   |
| 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       |       | <b>所有する毒物劇物がないときは「なし」と記載<br/>あるときは「品名・数量・保管又は処理の方法」を記載</b>   |
| 備 考                                      |       | <b>※登録票を紛失して廃止届に添付できないときは、「登録票を紛失したため添付できない」旨を記載してください。</b><br><br>担当者氏名： <b>新潟 太郎</b> 電話：〇〇〇-〇〇〇〇 |

上記により、廃止の届出をします。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

**法人の場合は、登記  
事項証明書のとおり  
に記入してください**

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、その  
名称及び代表者の氏名 )

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇〇〇△丁目△番△号  
  
〇〇〇株式会社  
**代表取締役**    〇〇    △△

新潟市保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。