

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	
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

氏 名

(連絡先電話番号 — — )

新潟市保健所長 殿