

別記第 19 号様式の（ 2 ）（第 18 条関係）

廃 止 届

事業場	種 類	令第41条第 号に規定する事業
	名 称	
	所 在 地	
取 扱 品 目		
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 〔 法人にあっては、主たる  
事務所の所在地 〕

氏 名 〔 法人にあっては、名称  
及び代表者の氏名 〕

高知市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。