別記第11号様式の（２）（第11条関係）

廃　止　届

業務の種別		
登録（許可）番号及び登録（許可）年月日		神保第　　号　　年　　月　　日
営業所、店舗、主たる研究所	所在地	〒　　－ 神戸市　　区 TEL（　　）　　－
	名称	
廃止年月日		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		（ふりがな） 申請担当者　　連絡先 TEL（　　）　　－

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）
〒　　－

（ふりがな）
氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

TEL（　　）　　－

神戸市保健所長　　あて

（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の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。