廃止届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |
| 登録番号及び登録年月日 | | 第　　　　　　　　　号  年　　月　　日 |
| 製造所（営業所、店舗、主たる研究所） | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 廃止年月日 | | 令和　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　福井市長　 　　　 　　　　殿