

廃止届

事業場	種類	令第41条 ○号に規定する事業
	名称	株式会社○○○ 営業所
	所在地	練馬区○○一丁目2番3号 ビル1階
取扱品目	無機シアン化合物たる毒物及びこれを含有する製剤	
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	本 本 処理業者にて 月 日 廃棄処理済み	
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 〕

- ・提出年月日、住所、氏名を記載してください。
- ・法人の場合は、登記された本社の所在地、名称および代表者氏名を記載し、登記された代表者の印鑑を押してください。

練馬区保健所長 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。