

別記第19号様式の(2) (第18条関係)

廃止届

事業場	種類	令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
〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏名
〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

大分市保健所長 殿