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

大分市保健所長　殿