

廃止届

業務の種類別	毒物劇物 販売業
登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	札幌医登録（毒物）第 号 平成 年 月 日
製造所（営業所、店舗、 主たる研究所）の 所在地及び名称	札幌市 区
廃止年月日	平成 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。

平成 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）

印

（あて先）札幌市保健所長

連絡先： 電話

担当者