

廃止届

業務の種類別	
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	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)

印

(あて先) 札幌市保健所長

連絡先: 電話

担当者