

特定毒物所有品目及び数量届書

登録（許可）の失効等の年月日	平成××年××月△△日 特定毒物研究者の廃止年月日を記載
登録（許可）の失効等の事由	特定毒物研究者を廃止したため
特定毒物の品目及び数量	<ul style="list-style-type: none"> ・パラチオン 1 g ・メチルパラチオン（200 mg 入） 4 本 ・ホスファミドン 50 mg ・有機リン農薬混合標準液（パラチオン、メチルパラチオン、メチルジメトン各 1 mg/ml 含有：1 ml 入） 3 本

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

平成××年××月××日

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; text-align: center; margin: 0 auto 20px auto;">捨印</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content;">研究者個人の住所、氏名、押印</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 20px;">欄外に捨印を押印</div>	<p>住所 <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</small> 札幌市△△区△△○条○丁目×番×号</p> <p>氏名 <small>（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）</small> ○ 川 ○ 雄</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">印</p>
---	---

連絡先：電話○○○-△△△△ 担当者○○

（あて先）札幌市保健所長