

別記第11号様式の(2) (第11条関係)

廃止届

業 務 の 種 類	
登録（許可）番号及び 登録（許可）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	
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、その
名称及び代表者の氏名

佐世保市保健所長 殿