

廃 止 届

業 務 の 種 別	
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、名称及び代表
者の氏名) ㊞

地方厚生局長
都道府県知事
指定都市の長
保健所設置市市長
特別区区長

殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農薬用品目販売業若しくは特定品目販売業又は特定毒物研究者の別を記載すること。ただし、附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみの取扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。
- 4 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあつては、この届書は正副 2 通(製剤製造業者等にあつては、正本 1 通)提出すること。