

別記第11号様式の(2)(第11条関係)

廃止届

業務の種類		
登録番号及び登録年月日		第 毒 一 号 年 月 日
営業所、店舗	所在地	
	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、数量及び保管または処理の方法		
備考		届出担当者【氏名： 連絡先： 】

上記により、廃止の届出をします。

年 月 日

住所 法人にあっては、主たる事業所の所在地

氏名 法人にあっては、名称及び代表者の氏名



(宛先) 東大阪市長