第19号様式の(2)

廃止届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業場 | 種類 | 令第41条第　　　　号に規定する事業 |
| 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 取扱品目 | 　 |
| 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 |  |

保健所長　　様