別記第11号様式の（2）（第11条関係）

廃　　止　　届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |
| 登録番号及び  登録年月日 | | 第　　　　　　　　　　　　号  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 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

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　久留米市保健所長　あて

【記載例】

別記第11号様式の（2）（第11条関係）

廃　　止　　届

**・登録票の記載と同じであること。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | | 毒物劇物○○販売業 |
| 登録番号及び  登録年月日 | | 第○○○○○号  **・有効期間の始期を記載すること。**  元号○年○月○日 |
| 店　　舗 | 所在地 | 久留米市城南町１５番地３ |
| 名　称 | ○○　○○ |
| 廃止年月日 | | 元号○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 | | 塩酸　５００ｍＬ　１０本  　産業廃棄物業者に依頼し、廃棄する。    **・所有がない場合は「なし」と記載すること。** |
| 備考 | |  |

　上記により、廃止の届出をします。

　　　　　　元号○年○月○日

　　　　　　　　　　　　　　住　所　久留米市城南町１５番地３

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　株式会社久留米

代表取締役　久留米　太郎

　久留米市保健所長　あて