

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		第 年 月 日 号
製造所(営業 所、店舗、 主たる研究所)	所在地	
	名称	
廃止年月日		令和 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。

令和 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)

(あて先) 浜松市保健所長

添付書類: 登録票