

# 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                              |     | 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                                 |     |                 |

廃止した日付を記載してください。

上記により、廃止の届出をします。

令和 年 月 日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

個人の場合は現住所、個人名を記載してください。  
法人の場合は登記された主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。

和歌山市保健所長 様

連絡先TEL \_\_\_\_\_