

廃 止 届

業務の種類別	
登録番号及び 登録年月日	第和 号 平成・令和 年 月 日
店舗の所在地 及び名称	
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	

業務の種類を記載してください。
一般販売業、農業用品目販売業、特定品目販売業の別を記載してください。
ただし、附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定
品目販売業にあつてはその旨を記載してください。

登録年月日は、登録票の有効期限の開始日を記載してください。

廃止時に所有する毒物または劇物についての処理方法等を記載してくださ
い。

上記により、廃止の届出をします。

令和 年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

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。

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

和歌山市保健所長 様

連絡先TEL _____