

別記第 17 号様式 (第 17 条関係)

特定毒物所有品目及び数量届書

登録の失効 等の年月日	年 月 日
登録の失効 等の事由	
特定毒物の 品目及び数量	

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

年 月 日

〒 -

住所(法人にあつては、主
たる事業所の所在地)

氏名(法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

担当者 氏名 _____
連絡先 _____

(あて先) 八戸市保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。