

別記第 19 号様式の(2) (第 18 条関係)

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	〒 - TEL 0178 - -
取扱品目		
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 (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。