別記第１１号様式の（２）（第１１条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |
| 登録(許可)番号及び  登録(許可)年月日 | |  |
| 製造所(営業所  、店舗、主たる  研究所) | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 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　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　氏　名　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

四日市市保健所長

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ列４番とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

３　業務の種類欄には、毒物又は劇物の製造業、輸入業、一般販売業、農業用品目販売業若しくは特定品目

販売業又は業務上取扱者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

のみの取扱いに係る特定品目販売業にあっては、その旨を付記すること。