別記第11号様式の(２)

 **廃　　止　　届**

|  |  |
| --- | --- |
|  業務の種類 |  毒物劇物一般販売業　毒物劇物農業用品目販売業 毒物劇物特定品目販売業 特定毒物研究者 |
| 登録(許可)番号及び登録(許可)年月日 | 第　　　　　 号 　　　　 年　　 月　　　 日 |
|  店舗(主たる研究所)の所在地及び名称 | （所在地）　　　 |
| （名　称）　 ＴＥＬ　 |
|  廃止年月日 | 　　　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 |  特定毒物の有無(有・無) |

上記により，廃止の届出をします。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　〒

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住所

氏名

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

　　　　連絡先（　　　　）　　　－

鹿児島県知事　　　　　　　　殿

別記第11号様式の(２)

 **廃　　止　　届** (記載例)

|  |  |
| --- | --- |
|  業務の種類 |  毒物劇物一般販売業　毒物劇物農業用品目販売業 毒物劇物特定品目販売業 特定毒物研究者 |
| 登録(許可)番号及び登録(許可)年月日 | 　第　１２３４ 号 　平成　○▽ 年　▲ 月　　◎ 日　　　　　　　　　　　　　　（有効期限の始期） |
|  店舗(主たる研究所)の所在地及び名称 | （所在地）　　　○◎○市◎○一丁目２番３号 |
| （名　称）　株式会社　〇△□農薬販売　△▲営業所 ＴＥＬ　099-123-2345 |
|  廃止年月日 | 令和　元年１０月　１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 | 　在庫のないときは，「なし」　在庫のある場合は，左記の項目について記入し，品目の多い場合は，別紙を添付させる |
|  備　　　 　　　　 考 |  特定毒物の有無(有・無) |

上記により，廃止の届出をします。

令和　元　年１０月　１９日

　　　　　　　　　　　　　〒890-1234

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住所　　　　　　　　　　　○◎○市◎○二丁目３番４号

氏名　　　　　　　　　　　　　株式会社　〇△□農薬販売

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　○田　△郎

　　　　連絡先（０９９）１２３－４５６７

鹿児島県知事　　　　　　　　殿