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