

別記第19号様式の(2)

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	
取 扱 品 目		
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		

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〕

連絡先 () ー

鹿児島県知事

殿

別記第19号様式の(2)

廃 止 届(記載例)

事業場	種類	令第41条第 3 号に規定する事業
	名称	株式会社 ○ △ □ 運 送 △◎◇ 営業所
	所在地	〇〇〇市〇〇五丁目1番14号
取扱品目	塩 酸 水酸化ナトリウム 硫 酸	
廃止年月日	令和 元 年 5 月 1 9 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		

上記により,廃止の届出をします。

令和 元 年 5 月 1 9 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〕

〒890-1234

〇〇〇市〇〇二丁目3番4号

株式会社 ○ △ □ 運 送

代表取締役 ○田 △郎

連絡先 (099) 123-4567

鹿児島県知事

殿