|  |
| --- |
| 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 | 〒　　　　　　京都府 |
| 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 | （１）廃止の理由：完全廃止・名義変更・全面改築・　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　）（２）連絡先及び担当者名 |
| 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、名称及び代表者の職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 京都府　　　保健所長　様 |