別記第１１号様式の⑵（第11条関係）

廃止届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務の種別 | |  |  |
| 登録（許可）番号及び  登録（許可）年月日 | | 品保生薬第　　　　　　号　　　　　　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 | | 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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　品川区保健所長　殿

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

　３　業務の種別欄には、毒物若しくは劇物の製造業、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特定毒物研究者の別を記載すること。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り扱いに係る特定品目販売業にあつては、その旨を付記すること。