

届 止 廃

業 務 の 種 別	
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第 号 年 月 日
製造所(営業所、店舗 事業場)の所在地 及び名称	市 町 番 郡 村
廃 止 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 (法人にあつては
主たる事務所の
所 在 地)

氏 名 (法人にあつて
は、名称及び代
表者の氏名)

印

石川県知事 谷 本 正 憲 殿