

## 廃 止 届

|   |       |         |
|---|-------|---------|
| 業 務 の 種 別   | 毒物劇物  | 販売業     |
| 登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日                             | 毒 第   | 号 年 月 日 |
| 店 舗   | 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<br>又は劇物の品名、数量及び保<br>管 又 は 処 理 の 方 法 |       |         |
| 備 考   | 理由：   | TEL:    |

上記により、廃止の届出をします。

令和 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〕

(あて先)  
高槻市長