

第 11 号様式の(2)

廃 止 届

|                                                   |       |  |
|---------------------------------------------------|-------|--|
| 業 務 の 種 別                                         |       |  |
| 登 録 番 号 及 び<br>登 録 年 月 日                          |       |  |
| 製造所(営業所<br>、店舗、主たる<br>研究所)                        | 所 在 地 |  |
|                                                   | 名 称   |  |
| 廃 止 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                                               |       |  |

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)

千葉県知事 様

( 担当者名  
電話番号 )