

第 17 号様式

特定毒物所有品目及び数量届書

|                 |  |
|-----------------|--|
| 許可の失効<br>等の年月日  |  |
| 許可の失効<br>等の事由   |  |
| 特定毒物の品目及<br>び数量 |  |

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

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)