第１１号様式（規則別記第１１号様式の（２））

廃　　　　止　　　　届

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 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 | 店舗（主たる研究所）の電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）担当者（氏名　　　　 　 　　℡　 　 　　　　　） |

　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

称及び代表者氏名

名　古　屋　市　長　殿