

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
製造所 (営 業 所 、 店 舗 、 主 たる 研 究 所)	所在地	TEL FAX	
	名 称		
廃 止 年 月 日	年 月 日		
廃止の現に所有する毒物 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)

宮城県知事 殿

連絡 (担当) 者名 連絡先 TEL