

# 廃止届

該当する業務の種別を記載。

業務の種別	毒物劇物（一般・農業用品目・特定品目）販売業	
登録番号及び登録年月日	松医薬第〇〇〇号 △△年△月△日	
店舗	所在地	松山市〇町〇丁目〇〇
	名称	株式会社〇〇 松山営業所
廃止年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
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	(詳しく記載してください)	
備考		

登録年月日は、有効期間の最初の日を記載。

上記により、廃止の届出をします。

〇〇年〇〇月〇〇日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

松山市〇〇町〇丁目〇〇番地〇

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松山 太郎

松山市保健所長

殿

日中に連絡がとれる番号を記入。

(担当者) △△ △△	(連絡先) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
----------------	------------------------