別記第１９号様式の（２）（第１８条関係）

廃　止　届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事 業 場 | 種　　類 | 施行令第４１条第　　号に規定する事業 |
| 名　　称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 取　　扱　　品　　目 | |  |
| 廃　止　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  　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）

福 岡 県 知 事 殿

　　　　　　　　　　　　　担当者：

連絡先：　　　　（　　　　　）