毒劇８号（別記第11号様式の(2)）

**毒物劇物販売業の廃止届**

|  |  |
| --- | --- |
|  業務の種別 |  |
|  登録番号及び 登録年月日 |  第　　　　　　 　号 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  店舗の所在地及び 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 |  |

　上記により、廃止の届出をします。

 　　　　　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）

 福岡市　　　保健所長　様

添付書類

　毒物劇物販売業登録票

　 ※ 登録票の紛失等添付できないときは、備考欄にその旨及び発見された場合には速やかに返 納する旨を記載すること。