別記第 11 号様式の(２)（第 11 条関係）

廃 止 届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録（許可）番号及び登録（ 許可 ）年月日 |  |
| 製造所（営業所、店舗、  主たる研究所）の所在地  及び名称 |  |
| 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）

（あて先）

　川口市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |