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、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。

平成　　年　　月　　日

住所

氏名　　印

連絡先（電話）

いわき市長　　様