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

氏　　名

福 岡 県 知 事 殿

連絡先：　　　　（　　　　）