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：　　　　（　　　　）