

別記第11号様式の(2)

廃止届

業務の種類	毒物劇物一般販売業 毒物劇物農薬用品目販売業 毒物劇物特定品目販売業 特定毒物研究者
登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第 号 年 月 日
店舗(主たる研究所)の所在地 及び名称	(所在地)
	(名称) TEL
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	特定毒物の有無(有・無)

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〕

連絡先 () ー

鹿児島県知事

殿

別記第11号様式の(2)

廃止届 (記載例)

業務の種類	毒物劇物一般販売業 毒物劇物農業用品目販売業 毒物劇物特定品目販売業 特定毒物研究者
登録(許可)番号及び登録(許可)年月日	第 1234号 平成 ○▽年 ▲月 ◎日 (有効期限の始期)
店舗(主たる研究所)の所在地及び名称	(所在地) ○○○市○○一丁目2番3号
	(名称) 株式会社 ○△□農薬販売 △▲営業所 TEL 099-123-2345
廃止年月日	令和 元年10月 1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	在庫のないときは, 「なし」 在庫のある場合は, 左記の項目について記入し, 品目の多い場合は, 別紙を添付させる
備考	特定毒物の有無(有・無)

上記により, 廃止の届出をします。

令和 元年10月 19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]

鹿児島県知事

殿

〒890-1234

○○○市○○二丁目3番4号

株式会社 ○△□農薬販売

代表取締役 ○田 △郎

連絡先 (099) 123-4567