廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 店舗の所在地及び名称 |  |
| 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

　　　山口県知事　　　　　殿