

## 特定毒物所有品目及び数量届書

(宛先)  
広島市保健所長

〒730-8586 電話082-245-2111  
住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

氏名 株式会社△△△ 代表取締役 廣島 太郎

主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店 → (法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

登録（許可）の 失効等の年月日	〇〇年 ××月 △△日
登録（許可）の 失効等の事由	廃業のため ←具体的に記入
現に所有する特定毒物の 品目及び数量	モノフルオール酢酸アミド 1kg 〇〇薬品株式会社へ処分依頼 ↑残品の特定毒物の品名及び数量とその処理方法を具体的に記入
備 考	
担当者所属・氏名等	〇〇〇〇課 環境 衛 (電話) 〇〇〇〇

- ※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。  
※ 現に所有する特定毒物の品目及び数量欄には、法別表 3 又は毒物及び劇物指定令第 3 条に規定する化学名（製剤にあつては、化学名及びその含量）を記載してください。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印
-----

(受付)	(伺い)
係	係
専門員	係長