特定毒物所有品目及び数量届書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録の失効等の年月日 | 年　　月　　日 |
| 登録の失効等の事由 |  |
| 特定毒物の品目及び数量 |  |

　上記により特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　 及び代表者の氏名

電話番号　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　青森県知事　　　　　　　　　　殿

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ列４番とすること。

　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

※（収受印　押印欄）