

別記第11号様式の(2)(第11条関係)

## 廃止届

業務の種類別		特定毒物研究者				
許可番号及び 許可年月日		第	号	年	月	日
主たる 研究所	所在地	〒				
	名称	区				
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

連絡先電話番号  
連絡先電子メールアドレス  
@

千葉市保健所長 殿