別記１１号様式の（２）（第１１条関係）

廃　止　届

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 |  |
| 登録（許可）番号及び　　　登録（許可）年月日 | 第　　　　　　号　　　　　　年　　月　　日 |
| 製造所（営業所、店舗、主たる研究所） | 所在地 |  |
| TEL | FAX |
| 名称 |  |
| 廃止年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止の現に所有する毒物　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 |  |  |

　宮城県知事　　　　　　　　　　殿

連絡（担当）者名　　　　　　　　　　　　連絡先TEL