別記第１７号様式

特定毒物所有品目及び数量届書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録(許可)の失効等の年月日 |  |
| 登録(許可)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、

 名称及び代表者の氏名

　　　下関市立下関保健所長　　　殿

　　(注意)

　　　1　用紙の大きさは、日本産業規格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。