

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	第 年 月 日 号
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
〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

電話番号 ()
担当者名

世田谷区世田谷保健所長 あて

(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、楷書ではっきりと書くこと。