

記載例

別記第十九号様式の(二) (第十八条関係)

廃止届

さしつかえなければ捨印をすること。

捨印

事業場	種類	令第41条第3号に規定する事業
	名称	健康福祉運送
	所在地	出雲市平田町134-10
取扱品目		14%アンモニア水、98%硫酸、35%塩酸
廃止年月日		平成〇〇年〇〇月〇〇日
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		<p>例1) 毒物又は劇物の所有はありません。</p> <p>例2) 14%アンモニア水 10L、98%硫酸 3L、35%塩酸 20L 以上は、保健福祉化学浜田支店(登録番号〇〇号、平成〇〇年〇月〇日登録、所在地：島根県浜田市片庭町254)に譲渡しました。</p> <p>例3) 専門の廃棄物処理業者に廃棄を依頼しました。</p>
備考		<p>①品名は原則として一般名とし、一般名がない場合は、販売名に成分を付記すること。</p> <p>②保管又は処理の方法は、廃止時に保管又は処理の方法が決定されている場合は、その内容(〇〇へ譲渡、産業廃棄物処理業者に廃棄を依頼など)を記載すること。</p> <p>③品目が複数ある場合は1品目ごとに数量、保管又は処理の方法を記載すること。枠に書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙に記載すること。</p>

「事業場」、「取扱品目」欄は、「毒物劇物業務上取扱者届出書」で届出たとおりに記載すること。

廃止をした日を記載すること。

上記により、廃止の届出をします。

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

提出日を記載すること。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

島根県松江市殿町1番地

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社健康福祉部

代表取締役 〇〇 〇〇

住所、氏名は「毒物劇物業務上取扱者届」のとおりに記載すること。

法人の場合は、名称と代表者の氏名を記載すること。

営業所を管轄する保健所長あてに提出すること。

出雲 保健所長 殿

印

法人の場合は、登記された代表者印を押印すること。