## 別記第19号様式の(2) (第18条関係)

廃 止 届

	種類	令第41条第	号に規定する事業
事業場	名称		
	所 在 地		
取 扱 品 目			
廃止年月日			
廃止の日に現に所有する毒 物劇物の品名、数量及び保 管又は処理の方法			
備	考		(電話)

上記により、廃止の届出をします。

年 月 日

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

住所

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

氏名

相模原市保健所長 あて

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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。