別紙46

 廃　　　　止　　　　届

20211102改訂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （1） | 業務の種別 |  |
| （2） | 登録番号及 び登録年月日 | 第　　 号年　　　月　　　日 |
| （3） | 店舗（事業場）の所在地及び名称 |  〒　　　－ 　 　℡　　　　－　　　－ 所在地 名　称 |
| （4） |  | 年　　　月　　　日 |
| （5） | 廃止の日に現に所有す名、数量及び保管又は処理の方法 |  |
| （6） | 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）

　熊本県知事　　　　　　　　 様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　文書分類 | 分類記号 | 006－003－002－001 | 主題名 | 毒物劇物販売業 | 保存期限 | ３年 |
| 本届を受理してよろしいか。　　　　　　　　　　　　　　起案　　　　年　　　月　　　日 |
| 課　長（所 長） | 審 議 員（次 長） | 薬事班長（次 長） | 監視麻薬班長（課 長） | 主 幹 | 起案者 | 課　　員 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 受付日付印 | 決裁日付印 |  |
|  |  |
|  　毒物劇物営業者登録等システム受付番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**【記入上の注意】**廃止届

・太線枠外に記入してください。

・黒（青）インク又は黒（青）ボールペンを用いて、はっきりと記入してください。

・この届書は、廃止の日から起算して３０日以内に提出してください。

毒物劇物販売業：店舗の所在地を管轄する県保健所に１部を提出してください。

　　　　　　　　　※店舗（事業場）の所在地が熊本市の場合は、熊本市保健所へご相談してください。

特定毒物研究者：提出部数は２部、提出先は主たる研究所の所在地を管轄する県保健所です。

※研究所の所在地が熊本市の場合は、熊本市保健所へご相談してください。

 (1) 次の業務の種別のうち、いずれか一つを記入してください。

 業務の種別

　　　　毒物劇物一般販売業

　　　　毒物劇物農業用品目販売業

　毒物劇物特定品目販売業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特定毒物研究者

(2) 登録年月日は、毒物劇物販売業の場合は、登録票に記載されている現在の有効期間の　初日の年月日を記入してください。

(5) 記入例１

　　 硫酸（500g）　　　　　　× １本

 水酸化ナトリウム（500g）× １本

　　 　上記については、納入業者に返品済

 記入例２

　　　毒物劇物販売業の登録をすでに受けている個人又は法人等の合併及び個人から法

　　　人並びに法人から法人等への組織変更による新たな営業者が、構造設備等を変更

　　　することなく、引き続き同一施設において営業を行う場合。

 ・新規登録の店舗で販売

 ・農業協同組合の合併による

※ 添付書類

　・毒物劇物販売業の場合は登録票、特定毒物研究者の場合は許可証