

「関信」も登録番号の一部です。登録票に記載のある方は、必ず記載してください。		廃 止 届	
業 務 の 種 別	毒物劇物製造業	有効期間の始めの日を記載してください。	
登 録 ( 許 可 ) 番 号 及 び 登 録 ( 許 可 ) 年 月 日	第〇〇〇〇〇号	令和元年5月10日	
製造所(営業所、店舗、 主たる研究所)	所在地	〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通100	
	名 称	県庁薬品株式会社 横浜営業所 ← 名称を記載してください。	
廃 止 年 月 日	令和2年3月20日	← 廃止後、30日以内に提出してください。	
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	①在庫がない場合の例：毒物及び劇物の所有はありません ②在庫がある場合の例：移転後の営業所（登録番号、登録年月日、所在地、名称を記載）にて引き続き所有いたします。 *品目及び数量を記載してください。		
備 考	部署名及び氏名    〇〇課    神奈川 花子 電話番号            045-210-4979		

上記により、廃止の届出をします。

令和2年4月1日

住所    〒231-8588  
          神奈川県横浜市中区日本大通1

氏名    県庁薬品株式会社  
          代表取締役 神奈川 太郎

氏名の記載は不要です。

↓

神奈川県知事 殿

法人の場合は、登記された本社の所在地、名称及び代表者氏名を記載してください。