

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	令和2年3月25日
登録（許可）の失効等の事由	廃業のため
特定毒物の品目及び数量	モノフルオール酢酸 1Kg

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

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。