別記第17号様式(第17条関係)

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 | 　 |
| 登録(許可)の失効等の事由 | 　 |
| 特定毒物の品目及び数量 | 　 |

上記により、特定毒物所有品目及び数量の届出をします。

　　　　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 |  |

（担当者：　　　　　　（所属：　　　　　）　　連絡先：　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 茨城県知事茨城県　　　　　　保健所長 | 殿 |

(注意)

　1　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。

　2　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。