

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。