

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

秋田県知事 あて

【文書作成責任者等の連絡先】

(住所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号：

メールアドレス：

(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。