

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	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（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
〒 —

^{（ふりがな）}
氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

TEL () —

神戸市保健所長 あて

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 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。