

◆◆◆廃止届(業務上取扱者)の手引き◆◆◆

- ◎ 提出部数：1部（写しを取って、控えを保管してください。）
- ◎ 届書の提出先：

名 称	所 在 地
寝屋川市保健所 保健総務課 医事薬事担当	寝屋川市八坂町 28-3 電話(072)-829-7771

1 廃止届について

事業を廃止した場合、又は届出が必要な取扱品目を業務上取り扱わないこととなった場合には、30日以内に届出を行ってください。

2 廃止届提出に必要な書類

毒物及び劇物取締法施行規則別記第19号様式の(2)

3 廃止届の記載上の留意点

- (1) 廃止年月日は実際に業務を廃止した日を記載すること。
- (2) 廃止の日に現に所有する毒物又は劇物の品目、数量及び保管又は処理方法については、具体的に記載すること。
- (3) 備考欄には、廃止の理由（完全廃止、移転による廃止等）を記載すること。
- (4) 届出年月日は、提出日を記載すること。

記載例

毒物及び劇物取締法施行規則 別記第 19 号様式の(2) (第 18 条関係)

(毒物劇物業務上取扱者)

廃止届

第1号：電気めっきを行う事業  
 第2号：金属熱処理を行う事業  
 第3号：毒物劇物の運送の事業  
 第4号：しろありの防除を行う事業

事業場	種類	令第 41 条第 ○ 号に規定する事業
	名称	△△ 株式会社
	所在地	〒572-0000 寝屋川市〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇ビル〇階
取扱品目	アクリルニトリル 塩素	廃止した年月日を記載
廃止年月日	平成〇〇年△△月□□日	
廃止の日に現に所有する毒物又は劇物の品名、数量及び保管又は処理の方法	〇〇(毒劇物名)△△mL×□本を卸売会社に返品済み。 〇〇(毒劇物名)△△kg×□個を産業廃棄物処理業者により処理済み。	
備考	廃止の理由(移転・完全廃止等)を記載	

上記により、廃止の届出をします。

年 月 日

提出日を記載

個人の場合は現住所・個人名を記載  
 法人の場合は登記された本店の所在地、法人名、代表者の役職名氏名を記載

寝屋川市長 様

(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)

住所 〒△△△-△△△△

東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

△△ 株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇

【連絡先】 TEL 072-0000-0000

担当者 〇〇 〇〇