

特定毒物所有品目及び数量届書

登 録 の 失 効 等 の 年 月 日	年 月 日
登 録 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〕

寝屋川市長 様

【連絡先】 TEL
担当者