

第1号様式(第2条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び電話番号〕

登録票返納届

毒物及び劇物取締法施行令(第36条第3項・第36条の2第1項)の規定により、登録票を返納します。

店舗又は 事業場	名 称	
	所在地	
登録番号及び年月日	第 号 年 月 日	
返納の理由		
備考		

(添付書類)

毒物及び劇物取締法施行規則第3条に規定する登録票