別記第17号様式（第17条関係）

特定毒物所有品目及び数量届

|  |  |
| --- | --- |
| 登録（許可）の失効等の年月日 |  |
| 登録（許可）の失効等の理由 |  |
| 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。

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　姫路市保健所長　　　様