

## 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