

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書

|                    |  |
|--------------------|--|
| 登録（許可）の<br>失効等の年月日 |  |
| 登録（許可）の<br>失効等の事由  |  |
| 特定毒物の<br>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

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

住所

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

氏名

神奈川県 保健福祉事務所長 殿

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。