**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)の失効等の年月日 | 　 |
| 登録(許可)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。

　　平成　　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）

（宛先）

さいたま市保健所長

　　(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、楷書ではつきりと書くこと。