

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	令和 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。

令和 年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

（あて先）浜松市保健所長