

登録票（許可証）再交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日		毒 年 月 日
製造所（営業所、 店舗、主たる研究 所）	所在地	
	名称	
再交付申請の理由		
備 考		

上記により、毒物劇物 販売業登録票の再交付を申請します。

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）

大分市保健所長 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、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。