

## 登録票（許可証）書換え交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	第 _____ 号 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
製造所（営業 所、店舗、主た る研究所）	所在地	町田市  TEL ( _____ )	
	名 称		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考			

上記により、毒物劇物

 一 般 販 売 業  
 農 業 用 品 目 販 売 業  
 特 定 品 目 販 売 業
 

 登録票の書き換え交付を申請します。

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）

町田市保健所長 殿

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )  
 担当者名

(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。