

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		現在の登録票の登録番号・有効期間の開始日をご記入ください 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 中町△丁目△番△号 △△ビル Tel 042（×	
	名称	□□薬品 町田営業所	
変更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	店舗名称 開設者氏名	株式会社○○ 町田営業所 株式会社○○	□□薬品 町田営業所 □□薬品株式会社
変 更 年 月 日		××××年××月××日	
備 考			

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物
~~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)

東京都町田市森野○丁目○番○号
7階705番

氏 名
(法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

□□薬品株式会社
代表取締役 町田 花子

変更後の情報で
ご記入ください

町田市保健所長 殿

電話番号 090（××××）××××

担当者名 町田太郎

(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。