

毒物劇物
一般販売業
~~農業用品目販売業~~
~~特定品目販売業~~
登録更新申請書

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

登録番号及び登録年月日	第××××××××××××××号 ××××年××月××日
店舗の所在地 及び名称	(所在地) 町田市中町△丁目△番△号 △△ビル (名称) 株式会社〇〇 町田営業所 TEL 042 (×××) ××××
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	(住所) 東京都町田市旭町×丁目×番×号 303号 (氏名) 町田 一郎
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~~
の登録の更新を申請します。

××××年××月××日

住所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都町田市森野〇丁目〇番〇号
7階705番

氏名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 株式会社〇〇
代表取締役 町田 花子

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。