

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		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	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考		

一般販売業
 農業用品目販売業
 特定品目販売業

上記により、毒物劇物
 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)

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。