

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）の所在地及び名称	町田市 TEL ()							
変更 内容	事	項	変	更	前	変	更	後
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 登録票の書き換え交付を申請します。
特定品目販売業

年 月 日

住 所
〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕

町田市保健所長 殿

担当者名
電話番号 ()

(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 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあっては、この申請書は正副2通（製剤製造業者等にあつては、正本1通）提出すること。
- 4 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。