

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

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	町田市 TEL ()
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	
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〕

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

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 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。