

## 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）の所在地及び名称	町田市  TEL ( )
再交付申請の理由	
備 考	

上記により、毒物劇物 一般販売業 農業用品目販売業 登録票の再交付を申請します。  
特定品目販売業

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 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあつては、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。