

# 【記載例】

別記第2号様式

一 般

## 毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書 特定品目

店舗の所在地 及び名称	豊橋市中野町字中原100番地 株式会社豊橋薬局 中野営業所				
備考	<table border="1"><tr><td>法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消されたこと</td><td>なし</td></tr><tr><td>上記に該当する場合、取消の処分を受けた日</td><td>年 月 日</td></tr></table> 現物取扱い (有・無) 取扱責任者設置 (有・無) 店舗所在地郵便番号 ( 441-9999 ) 店舗電話番号 (99-0000) 担当者名 ( 0000 )	法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消されたこと	なし	上記に該当する場合、取消の処分を受けた日	年 月 日
法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消されたこと	なし				
上記に該当する場合、取消の処分を受けた日	年 月 日				

住居表示どおり記載してください。(字、～番地等)

一 般

上記により、毒物劇物の農業用品目販売業の登録を申請します。

特定品目

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住居表示どおり(法人の場合は登記どおり)記載してください。(字、～番地等)

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 豊橋市中野町字中原100番地

株式会社 豊橋薬局

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 代表取締役 ほのくに ヨシダ

豊橋市保健所長 殿

(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、楷書ではっきりと書くこと。
- 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っては、その旨を備考欄に記載すること。