

一 般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録更新申請書
特 定 品 目

登録番号及び 登録年月日 (有効期間開始日)	第 号 年 月 日
店舗の所在地 及び名称	
毒物劇物取扱 責任者の住所 及び氏名	
備 考	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
	上記に該当する場合、取消の処分を受けた日 年 月 日
	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()
	店舗電話番号() 担当者名()

一 般

上記により、毒物劇物の農業用品目販売業の登録の更新を申請します。

特 定 品 目

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)

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つては、その旨を備考欄に記載すること。

(裏面)

【注意事項】

- ① 該当する登録の種別を○で囲んでください。(2カ所)
- ② 店舗が共同ビル内等にあり、場所の特定がし難い場合は、店舗の所在地は、「○○ビル○階○号室」等まで記載してください。
- ③ 現物直接取扱(サンプルを含む)の有無を記載してください。なお、直接現物(サンプルを含む)を取扱わない店舗については、当該店舗において、その後、直接現物を取り扱う場合には、変更届(設備)及び取扱責任者設置届(未設置の場合のみ)を提出してください。
- ④ 手数料6,500円

【添付書類】

- ① 登録票