

# 【記載例】

別記第5号様式

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)	豊橋市指令○保健政 第○○-○号 令和○年○月○日	
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	
毒物劇物取扱 責任者の住所 及び氏名	豊橋市中野町字中原900番地 ほいっぴマンション99 ほのくに ヨシダ	
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	なし
	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 ( 441-9999 ) 店舗電話番号 (99-○○○○) 担当者名 ( ○○○○ )	

登録票に記載されている  
とおり記載してください。

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

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 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。

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。