

別記第 12 号様式 (第 11 条の 2 関係)

### 登録票書換え交付申請書

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	所在地	〒 _____ TEL 0178 - _____	
	名称		
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日		
備考			

一 般

上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業登録票の書換え交付を申請します。  
特定品目

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 (法人にあっては、主  
たる事業所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名  
称及び代表者の氏名)

担当者 氏 名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

(あて先) 八戸市保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 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。
- 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。

手数料	確認者
¥2,500	