

別記第 13 号様式（第 11 条の 3 関係）

登 録 票 再 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	
再 交 付 申 請 の 理 由		
備 考		

一 般

上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業登録票の再交付を申請します。

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。
- 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。

手数料	確認者
¥4,100	