

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	所在地	〒 - TEL 0178 - -
	名称	
申請者の欠格条項	毒物及び劇物取締法第19条第2項又は第4項の規定により、登録を取り消された日から起算して2年を経過していないこと	
備考		

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

年 月 日

〒 -

住 所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、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 申請者の欠格条項の欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときはその理由及び年月日を記載すること。
- 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
¥15,300	