

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 | 第 号 年 月 日 |
| 店舗の所在地 及び名称 | 〒 - TEL 0178 - - |
| | 名 称 |
| 毒物劇物取扱責任者 の住所及び氏名 | 〒 - |
| | 氏 名 |
| 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 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 |
|--------|-----|
| ¥6,600 | |