

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 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	