別記第５号様式(第４条関係)

　　　　　　一般販売業

　　　　　毒物劇物　農業用品目販売業　登録更新申請書

　　　　　　　　　　特定品目販売業

|  |  |
| --- | --- |
| 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：葛飾区　　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号 |
| 名　称： |
| 毒物劇物取扱責任者  の住所及び氏名 | 住　所： |
| 氏　名： |
| 備　考 |  |

　　　　　　　　　　 一般販売業

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。

　　　　　　　　　　 特定品目販売業

　　　年　　　月　　　日

住　　　　　　　　所

法人にあっては、主たる

事務所の所在地t

氏　　　　　　　　名

法人にあっては名称

及び代表者氏名

電話番号　　　（　　　　）

担当者名

葛　飾　区　保　健　所　長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 料金収納済印 | 業種別手数料印 | 保健所収受印 |
|  | 7,400円 |  |