

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
製造所(営業所、 店舗、主たる研究所)	所在地				
	名称				
再交付申請の理由					
備考					

一般販売業
上記により、毒物劇物 農業用品目販売業 登録票の再交付を申請します。
特定品目販売業

年 月 日

住所 (法人にあつては、
主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、
名称及び代表者の氏名)

葛飾区保健所長 殿

電話番号： ()

担当者名：

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 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。