

## 登録票再交付申請書

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| 登録番号及び<br>登録年月日 | 第 号 年 月 日 |
| 店舗の所在地<br>及び名称  |           |
| 再交付の理由          |           |
| 備考              |           |

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

電話番号 ( )  
担当者名

中央区保健所長

(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、楷書ではっきりと書くこと。
- 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。