

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
店 舗	所在地	
	名 称	
再交付申請の理由		
備 考		

一 般 販 売 業
農 業 用 品 目 販 売 業
特 定 品 目 販 売 業

上記により、毒物劇物

登録票の再交付を申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称並びに代表者の氏名〕

(宛先)富山市保健所長

(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。

添付書類
登録票（破り又は汚した場合）