

登録票再交付申請書

登録番号及び 登録年月日		第 富一〇〇〇 号 〇〇年〇〇月〇〇日
店 舗	所在地	富山市〇〇町〇丁目〇番〇号
	名 称	株式会社△△ 〇〇営業所
再交付申請の理由		登録票を紛失したため
備 考		

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物 ~~農薬用品目販売業~~ 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 富山市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 株式会社△△
代表取締役 〇〇 〇〇

〔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っては、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）