

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	
毒物劇物取扱責任者 の住所及び氏名	
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

令和 年 月 日

住 所
(法人にあっては、主たる
事務所の所在地)

氏 名
(法人にあっては、名称
及び代表者の氏名)

印

電話番号 ()
担当者名

豊島区池袋保健所長

(注 意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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。