

登録票（許可証）書換え交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	第 号 平成 年 月 日			有効期間の 始期です。
製造所（営業所、店舗、主たる 研究所）の所在地及び名称	東京都豊島区 丁目 番号 ビル 階 株式会社 池袋支社			変更後の内容を記載 してください。
変更 内容	事 項	変 更 前	変 更 後	
	店舗の名称	株式会社 豊島支社	株式会社 池袋支社	
変 更 年 月 日	平成 年 月 日			
備 考				

上記により、

一般販売業
~~毒物劇物 農業用品目販売業~~
~~特定品目販売業~~

登録票
該当業態以外を二重線
で抹消してください。

の書き換え交付を申請します。

平成 年 月 日

所
 人にあつては、主たる
 事務所の所在地
 手続きの際窓口で記入
 してください。

県 市 丁目 番号

氏 名
 法人にあつては、名称
 及び代表者の氏名

株式会社
 代表取締役 豊島太郎



豊島区池袋保健所長

法人の場合は代表者印
 を押印して下さい。

（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 毒物又は劇物の製造業又は輸入業にあつては、この申請書は正副2通（製剤製造業者等にあつては、正本1通）提出すること。
- 4 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。