第5号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 毒物劇物 | 一般販売業農業用品目販売業特定品目販売業 | 登録更新申請書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び登録年月日 | 　 |
| 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 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記により、毒物劇物 | 一般販売業農業用品目販売業特定品目販売業 | の登録の更新を申請します。 |

　　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 |  |

担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　T E L ：

保健所長　　様