第12号様式

登録票書換え交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び登録年月日 |  |
| 店舗 | 所在地 | 　 |
| 名称 |  |
| 変更内容 | 事項 | 変更前 | 変更後 |
| 　 | 　 | 　 |
| 変更年月日 | 　 |
| 備考 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記により、 | 一般販売業毒物劇物　農業用品目販売業　　　特定目販売業 | 登録票の書換え交付を申請します。 |

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