

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	
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	担当者氏名： 電話：

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

年 月 日

〒
住 所
(法人にあつては、主
たる事務所の所在地)
氏 名
(法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名)

新潟市保健所長 殿

(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。