

登録票（許可証）再交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日		
製造所（営業 所、店舗、 主たる研究所）	所在地	〒
	名称	
再交付申請の理由		
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 登録票の再交付を申請します。

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。