



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）の所在地及び名称 | |
| 再交付申請の理由 | |
| 備 考 | |

製 造 業
輸 入 業
農 業 用 品 目 販 売 業
特 定 品 目 販 売 業

上記により、毒物劇物一般販売業 登録票の再交付を申請します。

平成 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〕

印

関東信越厚生局長
東京都知事殿
東京都 保健所長

（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っては、この申請書は正副2通（製剤製造業者等にあっては、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っては、その旨を備考欄に記載すること。