

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 | 品保生薬第 号 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 | |

上記により、毒物劇物 一般販売業 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、名称
及び代表者の氏名〕

品川区保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4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。