

記入例

一般販売業
毒物劇物 農業用品目販売業 登録申請書
特定品目販売業

(※該当しないものに二重線を引いてください)

(宛先)

広島市保健所長

〒730-8586 電話082-245-2111

住所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

氏名 株式会社〇〇〇 代表取締役 廣島 太郎

主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店一（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

一般販売業

次のとおり、毒物劇物の 農業用品販売業 の登録を申請します。

特定品目販売業

店舗	所在 地	〒730-0043 (電話) 082-241-1585 (FAX) 082-241-2567 (e-mail) OOO@△△.XX.jp 広島市中区富士見町11番27号 1階 一ビルの階も記入
	名 称	株式会社OOO 富士見町支店
申請者 申 し 立 て 事 項		<input checked="" type="checkbox"/> 私は、法第19条第2項又は第4項の規定により登録を取り消され、取消しの日から起算して2年を経過していないものではありません。
備 考 (該当する項目に☑してください。)		<p>施行規則附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取扱う特定品目販売業 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無</p> <p>毒物劇物の現物の取扱い <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無</p>
担当者 所属・氏名等		OOOO課 環境 衛 (電話) □□□□

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。

◎ここから下には記入しないでください。

(施設調査)

受付印	(施設調査)			登録年月日	登録番号		
	調査年月日	施設基準等	審査者				
	適	・	否		第	号	
(受付)			(伺い)				
係	専門員	係	係長	課長	照合	公印	施行