

記入例

申請の日を記入→〇〇年 ××月 ××日

登録票（許可証）再交付申請書

(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 → (法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

製造業
輸入業
次とおり、毒物劇物 一般販売業 登録票 の再交付を申請します。
農業用品目販売業
特定品目販売業
~~特定毒物研究者許可証~~
(※該当しないものに二重線を引いてください)

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日		(有効期間開始日) 第 〇〇〇〇〇 号 〇〇年 ××月 ××日	
製造所（営業所、 店舗、主たる研究所）	所在地	〒730-0043 (電話) 082-241-1585 (FAX) 082-241-2567 (e-mail) 〇〇〇@△△.××.j p 広島市中区富士見町11番27号 1階 ←登録票のとおりに記入	
	名称	株式会社〇〇〇 富士見町支店 ←登録票のとおりに記入	
登録票（許可証）再交付 申請の理由		紛失のため ←具体的に記入	
備考	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 ☐ 有 ☒ 無		
	毒物劇物の現物の取扱い（販売業の場合） ☒ 有 ☐ 無		
担当者所属・氏名等		〇〇〇〇課 環境 衛 (電話) 〇〇〇〇	

※ 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。

受付印

(受付)		(伺い)				
係	専門員	係	係長	照合	公印	施行