

登録票（許可証）再交付申請書

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話
住所

氏名
(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)

製造業
輸入業
一般販売業
次とおり、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

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 号 年 月 日	
製 造 所（営業所、 店舗、主たる研究所）	所在地	〒 (電話) (FAX) (e-mail) 広島市 区	
	名 称		
登 録 票（許 可 証）再 交 付 申 請 の 理 由			
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		(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。

受付印	(受付)		(伺い)				
	係	専門員	係	係長	照合	公印	施行