

登録票（許可証）書換え交付申請書

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話
住所

氏名
(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
次のとおり、毒物劇物 一般販売業 登録票 の書換え交付を申請します。
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 号 年 月 日		
製 造 所（営業所、 店舗、主たる研究所）	所在地	〒 広島市 (電話) (FAX) 区		
	名 称			
変 更 内 容		事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日				
備 考		変更届提出日 年 月 日		
		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	課長	照合	公印	施行