

登録票再交付申請書

登録番号及び 登録年月日 (有効期間開始日)		第 号 年 月 日
店 舗	所在地	
	名 称	
再交付申請の理由		
備 考		電話 () -

一 般

上記により、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

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)

豊橋市保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみ取扱いに係る特定品目販売業にあつてはその旨を付記すること。

(裏面)

【注意事項】

- ① 店舗が共同ビル内等にあり、場所の特定が難しい場合は、店舗の所在地は、「〇〇ビル〇階〇号室」等まで記載してください。
- ② 法人の場合、印は、代表者印を押印してください。
- ③ 申請理由が紛失による場合は、発見後速やかに返納してください。
- ④ 手数料4, 100円

【添付書類】

- ① 破損、汚損の場合は登録票