登録票（許可証）再交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録（許可）番号及び登録（許可）年月日 | 第 号　　 年 月 日 |
| 製造所（営業所、店舗、主たる研究所） | 所在地 | 〒　　　－仙台市　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ － |
| 名称 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

 　　 　 一般販売業

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。

上記により、

 　　 特定品目販売業

 　　 特定毒物研究者許可証

 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

 TEL （ ）

 （あて先）　仙台市保健所長

担当者名 　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 TEL

（注意）

1　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

2　字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。

3　附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。