

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，研究所）	所在地 小樽市
	名称
再交付申請の理由	
備 考	

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

令和 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

小樽市保健所長 様

担当者 氏 一