

一 般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書
特 定 品 目

店 舗	所 在 地	〒 ー 札幌市 区 TEL ー Fax ー
	名 称	
備 考		1) 登記簿謄本の添付省略の有無 有 (ア 薬局等業許可申請書に添付 イ 別紙のとおり) ・ 無 2) 現物取扱いの有無 有 ・ 無 (伝票のみの取扱い)

一 般
上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業の登録を申請します。
特 定 品 目

平成 年 月 日

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

(あて先) 札幌市保健所長

連絡先：電話	担当者
手数料	受付印
16,000円	
領収印	