

該当するものを選択

一般
 毒物劇物 農業用品目 販売業登録更新申請書
 特定品目

| | | |
|------------------|-------------------------------------|--|
| 登録番号及び登録年月日 | 札幌医登録（毒物）第〇〇〇〇〇号 平成△△年△△月△△日 | 登録年月日は、登録期間の始期を記載 |
| 店舗の所在地及び名称 | 札幌市〇〇区〇〇△条△丁目×番×号 〇〇商事株式会社 札幌営業所 | 〇〇ビル1階 |
| 毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 | 札幌市××区××〇条〇丁目〇番〇号 ×田〇彦 | 登録票に記載してありとおり正確に記載 |
| 備考 | 該当するものを選択 | 毒物又は劇物を直接取扱わない販売業は、取扱責任者の欄は空欄とし、備考欄にその旨を記載 |

一般
 上記により、 毒物劇物 農業用品目 販売業の登録の更新を申請します。
 特定品目

平成××年××月××日

捨印

欄外に捨印を押印

住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都△△区△△×丁目×番×号

氏名 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

〇〇商事株式会社
代表取締役 △山△男

法人の場合は、代表印を押印

印

（あて先）札幌市保健所長

連絡先：電話〇〇〇-△△△△ 担当者〇〇

| | |
|--------|-----|
| 手数料 | 受付印 |
| 6,800円 | |
| 領収印 | |
| | |

※ 毒物又は劇物を直接取扱わない販売業にあっては、備考欄にその旨を記載し、取扱責任者の欄は空欄としてください。