

## 登録票(許可証)書換え交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第〇〇〇〇〇号  平成△△年△△月△△日	登録年月日は、登録 機関の始期を記載						
製造所(営業所、店舗、 主たる研究所)の 所在地及び名称	札幌市〇〇区〇〇△条△丁目×番×号  △△薬品 株式会社 札幌営業所	変更後の名称を 記載						
変更 内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%; padding: 5px;">事 項</th> <th style="width: 45%; padding: 5px;">変 更 前</th> <th style="width: 40%; padding: 5px;">変 更 後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">法人名称 及び 店舗名称</td> <td style="padding: 5px;">〇〇薬品株式会社  〇〇薬品株式会社 札幌営業所</td> <td style="padding: 5px;">△△薬品株式会社  △△薬品株式会社 札幌営業所</td> </tr> </tbody> </table>	事 項	変 更 前	変 更 後	法人名称 及び 店舗名称	〇〇薬品株式会社  〇〇薬品株式会社 札幌営業所	△△薬品株式会社  △△薬品株式会社 札幌営業所	
事 項	変 更 前	変 更 後						
法人名称 及び 店舗名称	〇〇薬品株式会社  〇〇薬品株式会社 札幌営業所	△△薬品株式会社  △△薬品株式会社 札幌営業所						
変 更 年 月 日	平成××年××月△△日							
備 考								

該当するものを選択

製造業  
上記により、毒物劇物 登録票の書換え交付を申請します。  
輸入業

平成××年××月××日

捨印

欄外に捨印を押印

変更後の名称を記載

住 所 (法人にあつては、主  
たる事務所の所在地)  
東京都△△区△△×丁目×番×号

氏 名 (法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名)  
△△薬品 株式会社  
代表取締役 △ 山 △ 男

法人の場合は、代表印  
を押印

印

連絡先：電話〇〇〇-△△△△ 担当者〇〇

北 海 道 知 事 様