

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	札幌医登録(毒物)第〇〇〇〇〇号 平成△△年△△月△△日		
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 △△商事株式会社 札幌営業所		
変更内容	事項	変更前	変更後
	法人名称 及び 店舗名称	〇〇商事株式会社 〇〇商事株式会社 札幌営業所	△△商事株式会社 △△商事株式会社 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		

一 般

上記により、毒物劇物 農業用品目 販売業登録票の書換え交付を申請します。
 特定品目

平成××年××月××日

捨印	住所 <small>(法人にあっては、主たる事務所の所在地)</small>	
欄外に捨印を押印	東京△△区△△×丁目×番×号	
	氏名 <small>(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</small>	法人の場合は、代表印を押印
変更後の名称を記載	△△商事株式会社	
	代表取締役 △山△男	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
2,600円	
領収印	