

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 〇 〇 薬品 株式会社 札幌営業所
再交付申請の理由	平成〇〇年〇〇月〇〇日、大掃除の際に誤って焼却したため
備 考	

不明の場合は、保健所に問い合わせを

登録年月日は、登録期間の始期を記載

理由を具体的に記載

該当するものを選択

製造業
上記により、毒物劇物登録票の再交付を申請します。

輸入業

平成××年××月××日

捨印

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

欄外に捨印を押印

氏 名 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

〇 〇 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