

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	不明の場合は、保健 所に問い合わせを
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 株式会社 △△研究所	
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	理由を具体的に記載
備 考		

上記により、特定毒物研究者許可証の再交付を申請します。

平成××年××月××日

捨印

研究者個人の住所、
氏名、押印

住 所 札幌市△△区△△〇条〇丁目×番×号
氏 名 〇 川 〇 雄 印

欄外に捨印を押印

連絡先：電話〇〇〇-△△△△ 担当者〇〇

（あて先）札幌市保健所長