

一 般  
毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書  
特定品目

店舗	所在地	〒 - 札幌市 区  Fax -
	名称	
備 考		1) 登記簿謄本の添付省略の有無 有(ア 薬局等業許可申請書に添付 イ 別紙のとおり) ・ 無 2) 現物取扱いの有無 有 ・ 無(伝票のみの取扱い)

一 般  
上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業の登録を申請します。  
特定品目

平成 年 月 日

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

(あて先) 札幌市保健所長

連絡先： 電話 担当者

手数料	受付印
16,000円	
領収印	