

該当するものを選択

一般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書
~~特定品目~~

住居表示を正確に記載
ビル名があるときは、ビル名及び階数も記載

店舗	所在地	〒 - 札幌市 区 条 丁目×番×号 ビル1階 Fax - × × × ×
	名称	商事 株式会社 札幌営業所
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)	

登記簿謄本の添付状況及び毒物又は劇物の現物取扱いの有無について、該当するところにつけること。

該当するものを選択

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

捨印

欄外に捨印を押印

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都 区 ×丁目×番×号

法人の場合は、代表者印を押印

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

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 - 担当者

手数料	受付印
16,000円	
領収印	