

該当するものを選択

毒物劇物 製造業 輸入業

登録更新申請書

上部余白に所定の金額の北海道収入証紙を貼り、申請者の印鑑又は署名で消印

登録年月日は、登録期間の始期を記載

登録番号及び登録年月日	第 平成 年 月 日	
製造所（営業所）の所在地及び名称	札幌市 区 条 丁目×番×号 薬品株式会社 札幌営業所	
製造（輸入）品目	類 別	化学名（製剤にあっては、化学名及びその含量）
	法別表第1第8号 シアン化ナトリウム	シアン化ナトリウム
	指定令第1条第8号 無機シアン化合物	シアン化カリウム
	法別表第2第22号 シアン酸ナトリウム	シアン酸ナトリウム
	指定令第2条第16号 塩化水素を含有する製剤	塩化水素25%
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	札幌市××区××条 丁目 番号 × 田 彦	
備 考		

登録票に記載してありとおり正確に記載

該当するものを選択

毒物又は劇物を直接取扱わない輸入業は、取扱責任者の欄は空欄とし、備考欄にその旨を記載

製造業

上記により、毒物劇物 の登録の更新を申請します。

輸入業

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

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

法人の場合は、代表印を押印

印

北海道知事 様

連絡先：電話

担当者