

該当するものを選択

— 一般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録更新申請書
~~特定品目~~

登録番号及び登録年月日	札幌医登録（毒劇）第 平成 年 月 日 号	登録年月日は、登録期間の始期を記載
店舗の所在地及び名称	札幌市 区 条 丁目×番×号 商事 株式会社 札幌営業所	ビル1階 登録票に記載してありとおり正確に記載
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	該当するものを選択	毒物又は劇物を直接扱わない販売業は、取扱責任者の欄は空欄とし、備考欄にその旨を記載

— 一般
上記により、毒物劇物 農業用品目 販売業の登録の更新を申請します。
~~特定品目~~

平成××年××月××日

捨印
欄外に捨印を押印

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
東京都 区 ×丁目×番×号
氏名（法人にあつては、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

（あて先）札幌市保健所長

連絡先：電話 - 担当者

手数料	受付印
6,800円	
領収印	

毒物又は劇物を直接扱わない販売業にあつては、備考欄にその旨を記載し、取扱責任者の欄は空欄としてください。