

登録票(許可証)書換え交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第 号 平成 年 月 日	登録年月日は、登録 期間の始期を記載		
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 区 条 丁目×番×号 薬品株式会社 札幌営業所			変更後の名称を 記載
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後	
	法人名称 及び 店舗名称	薬品株式会社 薬品株式会社 札幌営業所	薬品株式会社 薬品株式会社 札幌営業所	
変 更 年 月 日	平成××年××月 日			
備 考	該当するものを選択			

製造業

上記により、毒物劇物 登録票の書換え交付を申請します。

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)

薬品株式会社

代表取締役 山 男

変更後の名称を記載

法人の場合は、代表印
を押印

印

連絡先：電話

担当者

北海道知事 様