

## 登録票（許可証）再交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	<div style="text-align: center;">第 号</div> <div style="text-align: center;">平成 年 月 日</div>
製造所（営業所， 店舗，主たる研究所） の 所在地及び名称	<div style="text-align: center;">札幌市 区 条 丁目×番×号</div> <div style="text-align: center;">株式会社 研究所</div>
再交付申請の理由	平成 年 月 日，大掃除の際に誤って焼却したため
備 考	

不明の場合は，保健所に問い合わせを

理由を具体的に記載

上記により，特定毒物研究者許可証の再交付を申請します。

平成××年××月××日

捨印

研究者個人の住所，  
氏名，押印

住 所 札幌市 区 条 丁目×番×号

氏 名 川 雄 印

欄外に捨印を押印

連絡先：電話 - 担当者

（あて先）札幌市保健所長