

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	第 号 平成 年 月 日	不明の場合は、保健所に問い合わせを
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 株式会社 研究所	
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	理由を具体的に記載
備 考		

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
欄外に捨印を押印	氏名	川 雄	印
		連絡先：電話	- 担当者

（あて先）札幌市保健所長