

別記第 5 号様式(第 4 条関係)

毒物劇物

一 般 販 売 業
農 業 用 品 目 販 売 業
特 定 品 目 販 売 業

登録更新申請書

登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	
店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	
毒物劇物取扱責任者の住所及び 氏 名	
備 考	

上記により、毒物劇物

一 般 販 売 業
農 業 用 品 目 販 売 業
特 定 品 目 販 売 業

の登録の更新を申請します。

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

連絡先電話：

担当者氏名：

三重県 保健所長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。

三重県ではフリガナ、電話番号、郵便番号も入力しています、次の事項も御記入いただけると幸いです。

申請者氏名（法人にあつては、その名称）のフリガナ	
申請者の電話番号	TEL
申請者住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）の郵便番号	〒
店舗の名称のフリガナ	
店舗の電話番号	TEL
店舗の所在地の郵便番号	〒
毒物劇物取扱責任者氏名のフリガナ	