

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			
製造所(営業所 、店舗、主たる 研究所)	所 在 地		
	名 称		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日			
備 考			

製造業
輸 入 業
毒 物 劇 物 一 般 販 売 業
上記により、
農薬用品目販売業
特定品目販売業
特 定 毒 物 研 究 者 許 可 証
登録票の書換え交付を申請します。

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）

㊞

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。