

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 年 月 日
製造所（営業 所、店舗、主 たる研究所）	所在地	〒 区 仙台市 TEL ー
	名称	
再交付申請の理由		
備考		

一般販売業
毒物劇物 農業用品目販売業 登録票
上記により、 特定品目販売業 の再交付を申請します。
特定毒物研究者許可証

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）

TEL ()

（あて先） 仙台市保健所長

担当者名 _____ 連絡先 TEL _____

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4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。

<汚損・破損の場合>

登録票

(原本)