一般販売業

毒物劇物 農業用品目販売業 登録更新申請書

特定品目販売業

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び  登録年月日 | 第 号  年 月 日 |
| 店舗の所在地及び名称 | 〒　　　－  仙台市　　　　　区 |
| ＴＥＬ － |
| 毒物劇物取扱責任者の  住所及び氏名 |  |
| 備 考 |  |

一般販売業

上記により、毒物劇物の 農業用品目販売業 の登録の更新を申請します。

特定品目販売業

　　 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。

4　毒物又は劇物を直接取り扱わない販売業にあつては、「毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名」の欄に「なし」と記入し、備考欄に「伝票販売のみ」と記載すること。

5　登録票を添えること。