

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		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	
	名称		
変更内容	事項	変更前	変更後
変更年月日		年 月 日	
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 の書換え交付を申請します。
 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。

許可証
(原本)