

一 般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書
特 定 品 目

店舗の所在地及び名称	所在地： 名 称：
備 考	毒物劇物の現物の直接取扱い（有・無） 毒物劇物取扱責任者の設置（有・無） 兼業業務（薬局・店舗販売業・卸売販売業） （同時申請・許可済）

上記により、毒物劇物の 一 般 農業用品目 販売業の登録を申請します。
特 定 品 目

年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
氏 名

連絡先 TEL _____

岐阜市保健所長 様

(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。