

一 般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録更新申請書
特 定 品 目

登 録 番 号 及 び 登 録 年 月 日	登 録 番 号 : 登録年月日 :
店舗の所在地及び名称	所在地 : 名 称 :
毒物劇物取扱責任者の 住 所 及 び 氏 名	住 所 : 氏 名 :
備 考	毒物劇物の現物の直接取扱い（有・無）

上記により、毒物劇物の 一 般 農業用品目 販売業の登録の更新を申請します。
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。