別記第５号様式

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	
毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名	
備考	

上記により、毒物劇物　一 般 販 売 業 / 農業用品目販売業 / 特 定 品 目 販 売 業　の登録の更新を申請します。

令和　　年　　月　　日

住　所　〒
（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

TEL　（　　）　　－

（あて先）

大津市保健所長