

登録票（許可証）再交付申請書

登録（許可）番号及び 登録（許可）年月日	第 年 月 日 号
製造所（営業所、店舗、主たる 研究所）の所在地及び名称	
再交付申請の理由	破損 ・ 汚損 ・ 紛失
備 考	

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物 農業用品目販売業 登録票 の再交付を申請します。
特定品目販売業
特定毒物研究者 許可証

令和 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)

大津市保健所長