

# 登録票再交付申請書

|                     |  |
|---------------------|--|
| 登録番号及び<br>登録年月日     |  |
| 営業所又は店舗の<br>所在地及び名称 |  |
| 再交付申請の理由            |  |
| 備 考                 |  |

上記により、毒物劇物 一般販売業 登録票の再交付を申請します。  
農業用品目販売業  
特定品目販売業

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〕

倉敷市保健所長 殿

(注意事項)

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。