

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	

一 般 販 売 業
上記により、毒物劇物農業用品目販売業の登録の更新を申請します。
特定品目販売業

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 〕

電話番号

担当者名 _____

墨田区保健所長 あて