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　　　　　　　号　　　　　　　 年 　　 月 　　 日 |
| 店　　　　舗（主たる研究所） | 所在地 |  〒 |
| 名　称 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備　　　考 | [店舗（主たる研究所）TEL] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 毒物劇物 | 一般販売業 | 登録票 |  |
| 上記により、 | 農業用品目販売業 | 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 |  |

　　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〕

堺　市　長 　殿

〔連絡先〕担当者名：

電話番号：