

一 般 販 売 業

毒物劇物

農業用品目販売業
特定品目販売業

登録更新申請書

登録番号及び 登録年月日	第〇〇H〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日		
店舗の所在地 及び名称	〒〇〇〇-〇〇〇〇 堺市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル1階 〇〇商店		
毒物劇物取扱責任者 の住所及び氏名	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 〇〇 〇〇		
備 考	欠 申 格 請 条 者 項 の	毒物及び劇物取締法第19条第2項、若しくは第4項の規定により、登録を取り消され、取り消しの日から起算して2年間を経過していないこと	無し
	TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

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

令和〇年〇月〇日

住所〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

氏名〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 株式会社〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

堺市長 殿

〔連絡先〕 担当者名：〇〇 〇〇〇
電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇