

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]

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

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：