

一 般 販 売 業

毒物劇物 農業用品目販売業 登録申請書  
特定品目販売業

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		
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
	直接取扱： <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無（オーダー）  TEL：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

一 般 販 売 業

上記により、毒物劇物の 農業用品目販売業 の登録を申請します。  
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