

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	第〇〇〇〇号	令和〇年〇月〇日
店 舗 (主たる研究所)	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 堺市〇〇区〇〇町〇丁〇〇番〇号 〇〇棟
	名 称	〇〇〇研究所
再交付申請の理由	破損のため	
備 考	[店舗（主たる研究所）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 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

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【特定毒物研究者の自宅住所】

氏 名 [法人にあつては、名
称及び代表者の氏名] 〇〇 〇〇〇【特定毒物研究者の氏名】

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