

登録票再交付申請書

登録(許可)番号及び 登録(許可)年月日	第 号 年 月 日
製造所(営業所、 店舗、主たる 研究所)	所在地
	名称
再交付申請の理由	
備考	

上記により、毒物劇物 一般販売業 農業用品目販売業 特定品目販売業 登録票の再交付を申請します。

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)

(あて先) 宇都宮市保健所長

連絡先 (電話番号 \_\_\_\_\_)  
担当者名 \_\_\_\_\_

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 附則第 3 項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。