

登録票書換え交付申請書

登録番号及び 登録年月日			
製造所(営業所、 店舗、主たる研 究所)	所在地	〒	TEL
	名称		
変更 内容	事項	変更前	変更後
変更年月日			
備考			

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

年 月 日

住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
〒

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

TEL

西宮市保健所長 様

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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。