

登録票書換え交付申請書

登録番号及び 登録年月日	第 _____ 号 年 月 日		
店舗の 所在地及び名称	所在地 〒 _____ TEL _____ - _____ - _____		
	名称 _____		
変更 内容	事項	変更前	変更後
変更年月日	年 月 日		
備考			

一 般

上記により、毒物劇物の 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

年 月 日

〒 _____
 住 所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

担当者 氏 名 _____
 連絡先 _____

(あて先) 山形市保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 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っては、その旨を備考欄に記載すること。