別記第13号様式（第11条の3関係）

登 録 票 再 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 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 |  |

一般

上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業登録票の再交付を申請します。

特定品目

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　‐

住　所法人にあっては、主たる事業所の所在地

氏　名法人にあっては、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。