

一 般
毒物劇物 農業用品目 販売業登録申請書
特 定 品 目

店 舗 の 所 在 地 及 び 名 称	所在地	〒 - - TEL - -
	名 称	
備 考		

一 般
上記により、毒物劇物の 農業用品目 販売業の登録を申請します。
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)

(あて先) 山形市保健所長 担当者 氏 名 _____
連絡先 _____

(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。