

該当するところに○をつける。

一 般

毒物劇物 農業用品目 販売業登録更新申請書
特定品目

登録番号及び 登録年月日	登録票に記載されている番号及び有効期間開始年月日 〇〇第 〇〇〇〇〇〇〇 号 〇〇年〇月〇日
店舗の所在地 及び名称	登録票に記載されている所在地及び店舗の名称を記載 山形市城南町一丁目1番1号 株式会社〇〇 山形支店
毒物劇物取扱責任者 の住所及び氏名	現物取扱いがある店舗のみ記載してください。 山形市〇〇町〇番〇号 〇〇 〇〇
備考	現物取扱いがない場合は、「現物取扱いなし」と記載

一 般

上記により、毒物劇物 農業用品目 販売業の登録の更新を申請します。
特定品目

該当するところに○をつける。

年 月 日

提出日を記載してください。

〒990-0000

住所（法人にあっては、主たる事業所の所在地）

山形市城南町一丁目1番1号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

個人：個人の住所及び氏名
法人：登記された所在地・名称・代表者氏名

（あて先）山形市保健所長

連絡（担当）者名：やまがた べに

連絡先 TEL：080-0000-XXXX

ご担当者の氏名と連絡先を記載してください。

(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つては、その旨を備考欄に記載すること。