

登録票再交付申請書

登録番号及び 登録年月日	第和 号 平成・令和 年 月 日
店舗の所在地及び名称	
再交付申請の理由	
備 考	

登録年月日は、登録票の有効期限の開始日を記載してください。

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

業務の種類は該当するものを○で囲んでください。

令和 年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

個人の場合は現住所、個人名を記載してください。
法人の場合は登記された主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

和歌山市保健所長 様

連絡先TEL _____