

毒物劇物
{

 一 般
 農 業 用 品 目
 特 定 品 目

}
 販売業登録更新申請書

業務の種類は該当するものを○で囲んでください。

登録番号及び 登録年月日	第和 平成・令和 号 年 月 日
店舗の所在地 及び名称	
毒物劇物責任者 の住所及び氏名	
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。

現物を取り扱っている場合、記載してください。

上記により、毒物劇物
{

 一 般
 農 業 用 品 目
 特 定 品 目

}
 販売業の登録の更新を申請します。

令和 年 月 日

住所（法人にあっては、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（法人にあっては、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 _____