別記第5号様式（第4条関係）

　　　　　　　　　　　 一般販売業

毒物劇物 農業用品目販売業　登録更新申請書

　　　　　　　　　　　 特定品目販売業

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号及び  登録年月日 |  |
| 店舗の所在地及び  名称 | （電話　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 毒物劇物取扱責任者の  住所及び氏名 |  |
| 備考 | 該当する業務の種類を〇で囲むこと。 |

　一般販売業

上記により、毒物劇物の　農業用品目販売業　の登録の更新を申請します。

該当する業務の種類を〇で囲むこと。

　　　　　　　　　　　　　　　特定品目販売業

　　　　年　　　　月　　　　日

該当する業務の種類を〇で囲むこと。

住　所

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

該当する業務の種類を〇で囲むこと。

法人にあっては、主たる事務所の所在地

氏　名

吹田市保健所長　　様

【連絡先】　担当者名：

　　　　　　電話番号：